

### ส่วนที่ 1 สำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลดอยเต่า

เรียน เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ชื่อ – สกุล ผู้ป่วย.....

อายุ.....HN.....

รับการรักษา รพ.ดอยเต่า วันที่.....

ถึงวันที่.....

หัตถการที่ได้รับ

1..... วันที่.....

2..... วันที่.....

โรงพยาบาลดอยเต่าจึงใคร่ขอให้ท่านให้บริการแก่  
ผู้ป่วย ดังนี้

1. ล้างแผลวันละ..... ครั้ง
2. ตัดไหมวันที่.....
- 3 .....
- 4 .....
- 5 .....

กรุณาส่งแบบฟอร์มนี้คืนงาน ป้องกันและควบคุม

การติดเชื้อโรงพยาบาลดอยเต่า

ขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

### ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่สถานบริการ

สาธารณสุขที่ดูแลแผล

อาการของผู้ป่วยเมื่อไปรับบริการจากสถานบริการ  
ของท่าน

- 1.ไข้ อุณหภูมิ > 38°C ( ) มี เมื่อ.....  
( ) ไม่มี
- 2.แผลบวมแดง ( ) มี เมื่อ.....  
( ) ไม่มี
- 3.แผลมีหนอง ( ) มี เมื่อ.....  
( ) ไม่มี
- 4.แผลแยก ( ) มี เมื่อ.....  
( ) ไม่มี
- 5.มีหนองบริเวณรอบ stitch เล็กน้อย  
( ) มี เมื่อ.....  
( ) ไม่มี

การรักษาที่ให้.....

.....

ลงชื่อผู้รายงาน.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

### ส่วนที่ 3 สำหรับผู้ป่วย

คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลแผล

- 1.ทำแผลทุกวัน วันละ 1 ครั้ง หรือตามที่แพทย์  
แนะนำ ที่โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลส่งเสริม  
สุขภาพตำบลใกล้บ้าน
- 2.ระวังอย่าให้แผลเปียกน้ำ เปื้อนฝุ่นหรือสิ่งสกปรก
- 3.ห้ามจับต้องหรือแกะ เกาแผล
- 4.อย่านำยาใดๆ โรยแผล หรือเปิดแผลเอง
- 5.รับประทานอาหารได้ทุกชนิดไม่มีของแสลง  
อาหารที่ส่งเสริมการหายของแผล คือเนื้อสัตว์ ถั่ว  
นม ไข่
- 6.รับประทานยาตามแพทย์สั่ง ( ถ้ามี ) ไม่ควรหยุด  
ยาหรือซื้อยามารับประทานเอง หากพบปัญหาใน  
การรับประทานยาให้มาปรึกษาแพทย์และเภสัชกร
- 7.สังเกตอาการผิดปกติ เช่น ปวดแผลมาก แผล  
บวม แดง มีหนอง มีไข้ ให้รีบมาพบแพทย์

8. หากต้องได้รับวัคซีนบาดทะยักให้มาฉีดให้ครบตามนัด

9. ตัดไหมตามนัดที่โรงพยาบาลหรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลใกล้บ้าน

#### ส่วนที่ 4 สำหรับผู้ป่วย

ชื่อ.....HN.....
ใบนัดวัคซีนบาดทะยัก
เข็มที่ 1 วันที่ .....ผู้ฉีด.....
เข็มที่ 2 วันที่ .....ผู้ฉีด.....
เข็มที่ 3 วันที่ .....ผู้ฉีด.....

หลังตัดไหมตัดตามเส้นให้ผู้ป่วย

#### ส่วนที่ 5 สำหรับเจ้าหน้าที่

รหัส ICD การติดเชื้อแผลเย็บ

1. ผู้ป่วยมาตัดไหมกรูณาลงรหัสคู่

Z48.0 Attention to surgical dressing and suture

97.84 Removal of sutures from trunk, not elsewhere classified

2. พบผู้ป่วยติดเชื้อที่แผลผ่าตัดกรูณาลงรหัสคู่

T81.4 Infection following a procedure, not elsewhere classified

Y83.8 Other surgical procedures

\*\*\*\* ผู้ป่วยติดเชื้อที่แผลเย็บกรูณาลงรหัส T81.4 และ Y83.8 เฉพาะครั้งที่ที่พบการติดเชื้อเท่านั้น ครั้งต่อไปในผู้ป่วยรายเดียวกันให้ลงรหัส Z48.0 ตามปกติ เพื่อทาง IC จะได้นำข้อมูลมาวิเคราะห์ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

แบบเฝ้าระวังการติดเชื้อหลังจำหน่ายผู้ป่วย

โรงพยาบาลดอยเต่า

จังหวัดเชียงใหม่



โทร 053 - 833189 - 190

งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน ต่อ 116 , 119

### การสวนปัสสาวะ

: การใส่ท่อยาหรือท่อพลาสติกขนาดเล็กผ่านทางรูเปิดของท่อปัสสาวะเข้าไปยังกระเพาะปัสสาวะเพื่อเป็นทางให้ปัสสาวะไหลออกมา

### วัตถุประสงค์

เพื่อลดการคั่งค้างของปัสสาวะในกระเพาะปัสสาวะของผู้ป่วยและในรายที่ไม่สามารถขับถ่ายปัสสาวะได้เอง

### ข้อบ่งชี้ในการใส่สายสวนปัสสาวะ

1. ในภาวะที่มีการคั่งค้างของน้ำปัสสาวะ
2. ภาวะที่การอุดตันของทางเดินปัสสาวะ
3. เมื่อต้องการวัดปริมาณน้ำปัสสาวะ
4. ในผู้ป่วยเรื้อรังที่ไม่สามารถควบคุมการขับถ่ายได้
5. รักษาภาวะประสาทกระเพาะปัสสาวะพิการ
6. มีแผลกดทับและไม่สามารถควบคุมการขับถ่ายได้
7. ในภาวะปัสสาวะราด ควบคุมปัสสาวะไม่ได้และมีการระคายเคืองของผิวหนัง

### การดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะที่บ้าน

ในผู้ป่วยบางรายมีความจำเป็นต้องคาสายสวนปัสสาวะต่อเนื่องจากโรงพยาบาลกลับไปบ้าน การดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะอย่างถูกต้อง จะช่วยป้องกันการอุดตันของสายสวน

ปัสสาวะ และป้องกันการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ

### ขั้นตอนการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะ

1. ดูแลให้สายสวนปัสสาวะอยู่ต่ำกว่าบริเวณกระเพาะปัสสาวะของผู้ป่วยเสมอ เพื่อป้องกันการไหลย้อนกลับของปัสสาวะเข้าสู่กระเพาะปัสสาวะ ซึ่งอาจก่อให้เกิดการติดเชื้อได้ ถ้าจำเป็นต้องยกถุงปัสสาวะให้สูงกว่าระดับกระเพาะปัสสาวะดังกล่าว จะต้องพับสายสวนปัสสาวะก่อนชั่วคราว โดยการใช้มือพับ หรือใช้ยางรัดสายสวนปัสสาวะแล้วรีบคลายออก เมื่อจัดวางให้อยู่สภาพเดิม
2. ดูแลสายสวนปัสสาวะและถุงปัสสาวะให้เป็นระบบปิดเสมอ โดยต้องไม่มีรอยแตก รั่วซึม ซึ่งเป็นช่องทางนำเชื้อโรคเข้าสู่ระบบได้
3. ดูแลสายสวนปัสสาวะไม่ให้เคลื่อนไหว – ออก หรือเกิดการดึงรั้งของสาย โดยผู้หญิงยึดสายสวนปัสสาวะติดกับหน้าขาด้วยพลาสติกอร์ ในผู้ชายยึดสายสวนปัสสาวะติดบนหน้าท้องเหนือหัวเหน่าและ

ไม่ต้องสายสวนปัสสาวะออกเอง เพราะอาจเกิดอันตรายต่อท่อปัสสาวะ



- 4.ไม่ควรนั่งทับสายสวนปัสสาวะ หรือนั่งทับถุงรองรับน้ำปัสสาวะ ดูแลสายสวนปัสสาวะไม่ให้เกิดการอุดตัน โดยการคลึงบริเวณสายสวนปัสสาวะ และหมั่นสังเกตว่าปัสสาวะไหลลงถุงรองรับน้ำปัสสาวะได้สะดวก
- 5.เทปัสสาวะออกจากถุงวันละ 2 – 3 ครั้งอย่างน้อยทุก 8 ชั่วโมง
- 6.ทำความสะอาดรูเปิดของท่อปัสสาวะด้วย สำลีชุบ 70 % แอลกอฮอล์ หรือน้ำยาฆ่าเชื้อ 10 % โฟวิตินก่อนและหลังเทปัสสาวะออก
- 7.ดื่มน้ำให้เพียงพอกับความต้องการของร่างกายอย่างน้อยวันละ 8 – 12 แก้วหรือปริมาณน้ำตามคำแนะนำของแพทย์ – พยาบาล และควรมีการ

เปลี่ยนอิริยาบถเสมอ เพื่อป้องกันการตกตะกอนของปัสสาวะ

- 8.ทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์และรูเปิดของท่อปัสสาวะทุกวัน วันละ 2 ครั้ง เช้า – เย็น ด้วยสบู่และน้ำ ขยับสายสวนปัสสาวะหมุนไปมาเล็กน้อยเพื่อให้ปลายสายไม่อุดตัน
- 9.สามารถอาบน้ำทำความสะอาดได้ตามปกติและไม่ควรโรยแป้งบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์



- 10.สังเกตจำนวนปัสสาวะในแต่ละวัน เพื่อดูปริมาณของปัสสาวะ และสังเกตหากมีอาการผิดปกติ เช่น ปัสสาวะสีแดง มีหนอง ชุ่น เป็น

ตะกอน ปวดท้อง ปัสสาวะมีกลิ่นเหม็นปวดแสบร้อนบริเวณท่อปัสสาวะ หนาวสั่น มีไข้ ควรรีบปรึกษาแพทย์

- 11.แนะนำให้รับประทานอาหารที่ทำให้ปัสสาวะเป็นกรด จะช่วยลดโอกาสเกิดการเจริญเติบโตของเชื้อแบคทีเรีย อาหารที่ทำให้ปัสสาวะเป็นกรด ได้แก่ เนื้อสัตว์ ไข่ ถั่ว ขนปัง ลูกพรุน น้ำส้ม น้ำกระเจี๊ยบแดง อาหารพวกธัญพืช พบว่าการดื่มน้ำผลไม้จำนวนมาก จำพวกน้ำ น้ำลูกพรุน และวิตามิน จะช่วยลดการติดเชื้อแบคทีเรียในปัสสาวะของผู้สูงอายุได้
- 12.สังเกตและซักถามอาการและอาการแสดงออกของการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะได้แก่ มีไข้ หนาวสั่น ปัสสาวะขุ่น มีตะกอน กลิ่นฉุน เป็นต้น ถ้าพบให้มาตรวจก่อนนัด
- 13.ควรเปลี่ยนสายสวนปัสสาวะตามนัด หรือเร็วกว่านี้ในรายที่มีการอุดตันหรือเกิดความผิดปกติ โดยไปพบแพทย์เมื่อมีอาการผิดปกติดังกล่าว

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน  
โรงพยาบาล

โรงพยาบาลดอยเต่า  
053 - 833189 - 190  
นัดเปลี่ยนสายสวนปัสสาวะครั้งต่อไป

การปฏิบัติตัวขณะใส่สายสวนปัสสาวะที่บ้าน

วันที่.....

