

การทำแบบบันทึก ผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) สาขาการบริหารและการพยาบาลขั้นพื้นฐาน

1. ชื่อ นางสาวกรรณก บุญประถัมภ์ ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้ป่วยเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ : รายที่ศาลายาสนปัสสาวะ (CAUTI)
2. หน่วยงานให้บริการ หรือผู้ช่วยศัลยกรรมชาย (อ.3) และหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ชั้น 2 โรงพยาบาลสระบุรี
เป้าหมาย พัฒนาความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ : รายที่ศาลายาสนปัสสาวะ (CAUTI)
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือนกันยายน พ.ศ. 2566 – มีนาคม พ.ศ. 2567 ตั้งแต่เวลา 16:30 - 18:30 น.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
เดือน กันยายน ณ ผู้ช่วยศัลยกรรมชายชั้น 3 รพ.สระบุรี	<ul style="list-style-type: none"> ● การพยาบาลผู้ป่วยเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ : รายที่ศาลายาสนปัสสาวะ (CAUTI) <ul style="list-style-type: none"> ● เวลา 16:30-17:30 ● วันที่ 7, 8, 11, 12, 14, 15, 18, 19, 21, 22, 25, 26, 28 และ 29 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการศาลายาสนปัสสาวะไม่ติดเชื้อจากการศาลายาสนปัสสาวะ (CAUTI) 2. เพื่อให้การปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องในรายที่ได้รับการศาลายาสนปัสสาวะ 3. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดการติดเชื้อ CAUTI ภายหลังจากการปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการศาลายาสนปัสสาวะ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินความจำเป็นในการศาลายาสนปัสสาวะประจำวันตามแบบประเมินความจำเป็นต่อการศาลายาสนปัสสาวะ และสรุปความจำเป็นว่ามีหรือไม่มีควมจำเป็นในการศาลายาสนปัสสาวะ 2. ประเมินการเกิดการติดเชื้อ CAUTI ประจำวันตามแบบประเมินการเกิดการติดเชื้อ CAUTI ตลอดจนการศาลายาสนปัสสาวะ จนกระทั่งถอดสายสวนปัสสาวะครบ 2 วัน (นับวันที่ถอดเป็นวันที่ 1) และสรุปความเสี่ยงของการเกิด CAUTI 3. ปฏิบัติการพยาบาล CAUTI-CNPG ตลอดจนการศาลายาสนปัสสาวะ ดังนี้
			<p>ยอดผู้ป่วยที่ศาลายาสนปัสสาวะและได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการศาลายาสนปัสสาวะ ณ เดือนกันยายน จำนวน 12 Case</p> <p>จากการให้บริการ พบว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ขณะให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการศาลายาสนปัสสาวะไว้ไม่มีการศาลายาสนปัสสาวะเนื่องจากอาการแสดงของการติดเชื้อจากการศาลายาสนปัสสาวะดังต่อไปนี้ <ul style="list-style-type: none"> - มีไข้ > 38.0 °C โดยที่ไม่มีสาเหตุอื่น - ปัสสาวะมีหนองปน - ปัสสาวะมีตะกอนขาวขุ่น - กดเจ็บบริเวณหัวหน่าว

<p>การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา</p>	<p>วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับ พยาบาล</p>	<p>ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้ป่วยบริการ)</p>
		<p>- ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อน-หลัง การทำงานสะอาดด้วยสบู่ฟันทันต์ - สวมถุงมือสะอาดเพื่อเตรียมทำ ความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ - ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ด้วย น้ำสบู่ ล้างออกด้วยน้ำสะอาดและซับให้ แห้งด้วยผ้าสะอาดหรือกระดาษทิชชู วัน ละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น หรือหลังการขับถ่าย - ยึดตรงสายสวนปัสสาวะไม่ให้ขยับ ด้วยพลาสติกบริเวณต้นขาด้านใน (เพศ หญิง) บริเวณหน้าท้อง (เพศชาย) - ดูแลให้ถุงรองรับปัสสาวะอยู่ต่ำกว่า กระเพาะปัสสาวะปลายทางถุงปัสสาวะต้อง ไม่สัมผัสพื้น - ก่อน หลังการพบปัสสาวะทุกครั้งให้ เช็ดจุดบิด - เบ็ด ถุงปัสสาวะด้วย 70% alcohol - พบปัสสาวะเมื่อมีปริมาณ ¾ ของถุง ปัสสาวะหรือพบปัสสาวะแฉะครั้ง - ขณะพบปัสสาวะปลายถุงจะต้องไม่ สัมผัสกับภาชนะรองรับปัสสาวะ - ดูแลควบคุมการระบายปัสสาวะให้ เป็นระบบปิด ปัสสาวะไหลสะอาดก สาย ไม่หัก พับงอ</p>	<p>2. ในระยะเวลาที่ให้การพยาบาล ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรอง ปัสสาวะไว้ แพทย์ได้มีแผนการรักษา ให้สอดคล้องสวนปัสสาวะจากการ รายงานความจำเป็นในการคัดกรอง สวนปัสสาวะของผู้ปฏิบัติอยู่เป็น ระยะ 3. ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรอง ปัสสาวะไว้บางรายที่ใส่สายได้ สามารถบอกถึงอาการผิดปกติของ การติดเชือกการคัดกรอง ปัสสาวะ ได้แก่ - สายสวนปัสสาวะเลื่อนหลุด หรืออุดตัน มีปัสสาวะรั่ว ซึม - ปัสสาวะมีตะกอน ขาวขุ่น มี หนอง มีเลือดปน หรือมีกลิ่น - มีไข้ หนาวสั่น ปวดปัสสาวะ อีกทั้งยังสามารถบอกวิธีการปฏิบัติ ตัวเบื้องต้นเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ขณะที่ได้รับการคัดกรองปัสสาวะ ไว้ เช่น - ตีมน้ำประมาณ 2,500-3,000 cc. (กรณีที่มีเชื้อจำกัด)</p>

<p>การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา</p>	<p>วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับ พยาบาล</p>	<p>ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นรับบริการ)</p>
		<p>- ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติในการ ดูแลตนเองเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบ ทางเดินปัสสาวะและการสังเกตอาการ ผิดปกติขณะคาสาวยสวนปัสสาวะ</p>	<p>- ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อน หลังการทำความสะอาดอวัยวะ สืบพันธุ์ - ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ วันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น หรือหลังการ ขับถ่าย - ผู้ป่วยไม่นั่งหรือนอนทับสาย สาวยสวนปัสสาวะ - ผู้ป่วยไม่ดึงสายสวนปัสสาวะ และปลดข้อต่อสาวยสวนปัสสาวะเอง</p>

เดือน ตุลาคม ณ ห้องผู้ป่วยศัลยกรรมชายชั้น 3 รพ.สุระบุรี

<ul style="list-style-type: none"> ● การพยาบาลผู้ป่วย เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อระบบ ทางเดินปัสสาวะ : รายวิชา สาวยสวนปัสสาวะ (CAUTI) ● เวลา 16:30-17:30 ● วันที่ 2, 3, 5, 6, 9, 26, 27, 30 และ 31 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการคาสาวยสวน ปัสสาวะไม่ติดเชื้อจากการคาสาวยสวน ปัสสาวะ (CAUTI) 2. เพื่อให้การปฏิบัติการพยาบาลดูแล ผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องในรายที่ได้รับการ คาสาวยสวนปัสสาวะ 3. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดการติด เชื้อ CAUTI ภายหลังจากการ ปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่ได้รับ การคาสาวยสวนปัสสาวะ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินความจำเป็นในการคาสาวย สวนปัสสาวะประจำวันตามแบบประเมิน ความจำเป็นต่อการคาสาวยสวน ปัสสาวะ และสรุปความจำเป็นว่ามี หรือไม่มีควมจำเป็นในการคาสาวยสวน ปัสสาวะ 2. ประเมินการเกิดการติดเชื้อ CAUTI ประจำวันตามแบบประเมินการเกิดการ ติดเชื้อ CAUTI ตลอดจนการคาสาวยสวน ปัสสาวะ จนกระทั่งถอดสาวยสวนปัสสาวะ ครบ 2 วัน (นับวันที่ถอดเป็นวันที่ 1) และ สรุปความเสี่ยงของการเกิด CAUTI 	<p>ยอดผู้ป่วยที่คาสาวยสวนปัสสาวะ และได้รับการดูแลตามแนว ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการ ติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่ สัมพันธ์กับการคาสาวยสวนปัสสาวะ ณ เดือนตุลาคม จำนวน 9 Case จากการให้บริการ พบว่า 1. ขณะให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับ การคาสาวยสวนปัสสาวะไม่พบ อาการแสดงของการติดเชื้อจากการ คาสาวยสวนปัสสาวะดังต่อไปนี้ - มีไข้ > 38.0 °C โดยที่ไม่มี สาเหตุอื่น</p>
---	---	--	---

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>3. ปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยตามแนว ปฏิบัติการพยาบาล CAUTI-CNPG ตลอดจน การคัดกรองผู้ป่วยสภาวะ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อน-หลัง การทำความสะอาดผู้ป่วยะสีบพันธุ์ - สวมถุงมือสะอาดเพื่อเตรียมทำ ความสะอาดผู้ป่วยะสีบพันธุ์ - ทำความสะอาดท่ออวัยวะสีบพันธุ์ด้วย น้ำสบู่ ล้างออกด้วยน้ำสะอาดและซับให้ แห้งด้วยผ้าสะอาดหรือกระดาษทิชชู วัน ละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น หรือหลังการขับถ่าย - ยึดตรงสายสวนปัสสาวะไม่ให้ขยับ <p>ด้วยพลาสติกบริเวณต้นขาข้างใน (เพศ หญิง) บริเวณหน้าท้อง (เพศชาย)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ดูแลให้ถุงรองรับปัสสาวะอยู่ต่ำกว่า กระเพาะปัสสาวะปลายถุงปัสสาวะต้อง ไม่สัมผัสพื้น - ก่อน หลังการเก็บส้วมทุกครั้งให้ เช็ดจุดกบปิด - เบ็ด ถุงปัสสาวะด้วย 70% alcohol - เก็บส้วมเมื่อมีปริมาณ ¾ ของถุง ปัสสาวะหรือเก็บส้วมเวลาละครั้ง - ขณะเก็บส้วมจะปลายนถุงเพื่อองไม่ สัมผัสกับภาชนะรองรับปัสสาวะ 	<ul style="list-style-type: none"> - ปัสสาวะมีหนองปน - ปัสสาวะมีตะกอนขาวขุ่น - กดเจ็บบริเวณหัวหน่าว <p>2. ในระยะเวลาที่ให้การพยาบาล ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรอง ปัสสาวะไว้ แพทย์ได้มีแผนการรักษา ให้ถอดสายสวนปัสสาวะจากการ รายงานความจำเป็นในการคัดกรอง สวนปัสสาวะของผู้ป่วยอยู่เป็น ระยะ</p> <p>3. ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรอง ปัสสาวะไว้บางรายที่สื่อสารได้ สามารถบอกถึงอาการผิดปกติของ การติดเชื้อจากการคัดกรอง ปัสสาวะ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - สายสวนปัสสาวะเลื่อนหลุด หรืออุดตัน มีปัสสาวะรั่ว ซึม - ปัสสาวะมีตะกอน ขาวขุ่น มี หนอง มีเลือดปน หรือมีกลิ่น - มีไข้ หนาวสั่น ปวดบั้นเอว <p>อีกทั้งยังสามารถบอกวิธีการปฏิบัติ ตัวเบื้องต้นเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ขณะที่ได้รับการคัดกรองปัสสาวะ ไว้ เช่น</p>	

<p>การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา</p>	<p>วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับ พยาบาล</p>	<p>ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นให้บริการ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - คุ้มครองประมาณ 2,500-3,000 cc. (กรณีไม่มีข้อจำกัด) - ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อน - หลังการทำหัตถการและถอดอวัยวะ - สืบพันธุ์ - ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ - วันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น หรือหลังการ - ขับถ่าย - ผู้ป่วยไม่นั่งหรือนอนทับสาย - สายสวนปัสสาวะ - ผู้ป่วยไม่ดึงสายสวนปัสสาวะ - และปลดข้อต่อสายสวนปัสสาวะเอง
<p>เดือน พฤศจิกายน ณ ห้องผู้ป่วยศัลยกรรมชายชั้น 3 รพ.สระบุรี</p>			
<ul style="list-style-type: none"> ● การพยาบาลผู้ป่วย เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ : รายที่คา ● เวลา 16:30-17:30 ● วันที่ 2, 3, 6, 7, 9, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 23, 24, 27, และ 28 	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองสายสวนปัสสาวะไม่ติดเชื้อจากการคัดกรองสายสวนปัสสาวะ (CAUTI) 2. เพื่อให้การปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องในรายที่ได้รับคัดกรองสายสวนปัสสาวะ 3. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดการติดเชื้อ CAUTI ภายหลังจากการปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองสายสวนปัสสาวะ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินความจำเป็นในการคัดกรองสายปัสสาวะประจำวันตามแบบประเมินความจำเป็นตลอดการคัดกรองสายสวนปัสสาวะ และสรุปความจำเป็นว่ามีหรือไม่มีควมจำเป็นในการคัดกรองสายสวนปัสสาวะ 2. ประเมินการเกิดการติดเชื้อ CAUTI ประจำวันตามแบบประเมินการเกิดการติดเชื้อ CAUTI ตลอดการคัดกรองสายสวนปัสสาวะ จนกระทั่งถอดสายสวนปัสสาวะ 	<p>ยอดผู้ป่วยที่คัดกรองสายสวนปัสสาวะ และได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการคัดกรองสายสวนปัสสาวะ ณ เดือนพฤศจิกายน จำนวน 14 Case จากการทำบริการ พบว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ขณะให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองสายสวนปัสสาวะไม่พบมีอาการแสดงของการติดเชื้อจากการคัดกรองสายสวนปัสสาวะดังต่อไปนี้

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>การปฏิบัติงานการพยาบาล</p> <p>(Direct Care) หรือ Consultation กับ พยาบาล</p> <p>ครบ 2 วัน (นับวันที่ถอดเป็นวันที่ 1) และ สรุปความเสียหายของการเกิด CAUTI</p> <p>3. ปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยตามแนว ปฏิบัติการพยาบาล CAUTI-CNPG ตลอดจน การดูแลสุขภาพผู้ป่วย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - สังเกตให้สะอาดทุกครั้งก่อน-หลัง การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ -สวมถุงมือสะอาดเพื่อเตรียมทำ ความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ - ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ด้วย น้ำสบู่ ล้างออกด้วยน้ำสะอาดและซับให้ แห้งด้วยผ้าสะอาดหรือกระดาษทิชชู วัน ละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น หรือหลังการขับถ่าย - ยึดตรงสายสวนปัสสาวะไม่ให้ขยับ ตัวพยาบาลเตรียมบริเวณต้นขาด้านใน (เพศ หญิง) บริเวณหน้าท้อง (เพศชาย) - ดูแลให้ถุงรองรับปัสสาวะอยู่ต่ำกว่า กระเพาะปัสสาวะปลายถุงปัสสาวะต้อง ไม่สัมผัสพื้น - ก่อน หลังการเก็บปัสสาวะทุกครั้งให้ เช็ดจุดปิด - ปิด ถุงปัสสาวะด้วย 70% alcohol - เก็บปัสสาวะเมื่อมีปริมาณ ¾ ของถุง ปัสสาวะหรือเก็บปัสสาวะเวลาระลัด 	<ul style="list-style-type: none"> - มีไข้ > 38.0 °C โดยที่ไม่มี สาเหตุอื่น - ปัสสาวะมีหนองปน - ปัสสาวะมีตะกอนขาวขุ่น - กดเจ็บบริเวณหัวหน้า <p>2. ในระยะเวลาที่ให้การพยาบาล ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลสุขภาพ ปัสสาวะไว้ แพทย์ได้มีแผนการรักษา ให้ถอดสายสวนปัสสาวะจากการ รายงานความจำเป็นในการดูแลสุขภาพ สวนปัสสาวะของผู้ป่วยคืออยู่เป็น ระยะ</p> <p>3. ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลสุขภาพ ปัสสาวะไว้บางรายที่สื่อสารได้ สามารถบอกถึงอาการผิดปกติของ การติดเชื้อจากการดูแลสุขภาพ ปัสสาวะ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - สายสวนปัสสาวะเลื่อนหลุด หรืออุดตัน มีปัสสาวะรั่ว ซึม - ปัสสาวะมีตะกอน ขาวขุ่น มี หนอง มีเลือดปน หรือมีกลิ่น - มีไข้ ทนบาลสั้น ปวดขี้แอม <p>อีกทั้งยังสามารถบอกวิธีการปฏิบัติ ตัวเบื้องต้นเพื่อป้องกันการติดเชื้อ</p>

<p>การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา</p>	<p>วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับ พยาบาล</p>	<p>ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้ป่วยบริการ) ขณะที่ได้รับการตรวจสายสวนปัสสาวะ ไว้ เช่น - ตื่นนำประมาณ 2,500-3,000 cc. (กรณีไม่มีข้อจำกัด) - ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อน หลังการทำความสะอาดอวัยวะ สืบพันธุ์ - ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ วันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น หรือหลังการ ขับถ่าย - ผู้ป่วยไม่นั่งหรือนอนทับสาย สายสวนปัสสาวะ - ผู้ป่วยไม่ถึงสายสวนปัสสาวะ และปลดข้อต่อสายสวนปัสสาวะเอง</p>
<p>เดือน กุมภาพันธ์ 2567 ณ หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายชั้น 3 รพ.สระบุรี</p>			
<p>● การพยาบาลผู้ป่วย เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อระบบ ทางเดินปัสสาวะ : รายที่คา สายสวนปัสสาวะ (CAUTI) ● เวลา 16:30-17:30 ● วันที่ 12, 15, 16, 19 และ 20</p>	<p>1. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจสาย สวนปัสสาวะไม่ติดเชื้อจากการตรวจสายสวน ปัสสาวะ (CAUTI) 2. เพื่อให้การปฏิบัติการพยาบาลดูแล ผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องในรายที่ได้รับการ ตรวจสายสวนปัสสาวะ 3. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดการติด เชื้อ CAUTI ภายหลังจากการ</p>	<p>1. ประเมินความจำเป็นในการตรวจสาย สวนปัสสาวะประจำวันตามแบบประเมิน ความจำเป็นตลอดการตรวจสายสวน ปัสสาวะ และสรุปความจำเป็นว่ามี หรือไม่มีความจำเป็นในการตรวจสายสวน ปัสสาวะ 2. ประเมินการเกิดการติดเชื้อ CAUTI ประจำวันตามแบบประเมินการเกิดการ ติดเชื้อ CAUTI ตลอดการตรวจสายสวน</p>	<p>ยอดผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ และได้รับการดูแลตามแนว ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกัน ติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่ สัมพันธ์กับการตรวจสายสวนปัสสาวะ ณ เดือนกุมภาพันธ์ จำนวน 6 Case จากการให้บริการ พบว่า 1. ขณะที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับ การตรวจสายสวนปัสสาวะไปไม่มี</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นให้บริการ)
	ปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยที่ได้รับ การคัดกรองผู้ป่วยสถานะ	<p>ปัสสาวะ จนกระทั่งถอดสายสวนปัสสาวะ ครบ 2 วัน (นับวันที่ถอดเป็นวันที่ 1) และ สรุปความเสียหายของการเกิด CAUTI 3. ปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยตามแนว ปฏิบัติการพยาบาล CAUTI-CNPG ตลอดจน การคัดกรองผู้ป่วยสถานะ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อน-หลัง การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ - สวมถุงมือสะอาดเพื่อเตรียมทำ ความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ - ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ด้วย น้ำสบู่อ่างออกด้วยน้ำสะอาดและซับให้ แห้งด้วยผ้าสะอาดหรือกระดาษทิชชู วัน ละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น หรือหลังการขับถ่าย - ยึดตรงสายสวนปัสสาวะไม่ให้ขยับ ตัวหรือหลุดหรือบริเวณต้นขาด้านใน (เพศ หญิง) บริเวณหน้าท้อง (เพศชาย) - ดูแลให้ถุงรองรับปัสสาวะอยู่ต่ำกว่า กระเพาะปัสสาวะปลายถุงปัสสาวะต้อง ไม่สัมผัสพื้น - ก่อนหลังการเก็บปัสสาวะทุกครั้งให้ เช็ดจุดเปิด - ปิด ถุงปัสสาวะด้วย 70% alcohol 	<p>อาการแสดงของการติดเชื้อจากการ คัดกรองผู้ป่วยสถานะดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีไข้ > 38.0 °C โดยที่ไม่มี สาเหตุอื่น - ปัสสาวะมีหนองปน - ปัสสาวะมีตะกอนขาวขุ่น - กดเจ็บบริเวณหัวท้าว <p>2. ในระยะเวลาที่ให้การพยาบาล ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรอง ปัสสาวะแล้ว แพทย์ได้มีแผนการรักษา ให้ถอดสายสวนปัสสาวะจากการ รายงานความจำเป็นในการคัดกรอง สวนปัสสาวะของผู้ปฏิบัติอยู่เป็น ระยะ</p> <p>3. ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองสวน ปัสสาวะไว้บางรายที่สื่อสารได้ สามารถบอกถึงอาการผิดปกติของ การติดเชื้อจากการคัดกรอง ปัสสาวะ ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> - สายสวนปัสสาวะเลื่อนหลุด หรืออุดตัน มีปัสสาวะรั่ว ซึม - ปัสสาวะมีตะกอน ขาวขุ่น มี หนอง มีเลือดปน หรือมีกลิ่น - มีไข้ หนาวสั่น ปวดบั้นเอว

<p>การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา</p>	<p>วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับ พยาบาล</p>	<p>ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ)</p>
		<p>- เทปัสสาวะเมื่อมีปริมาณ $\frac{1}{4}$ ของถุง ปัสสาวะหรือเทปัสสาวะแฉะครึ่ง - ขณะเทปัสสาวะปลายถุงจะต้องไม่ สัมผัสกับภาชนะรองรับปัสสาวะ - ดูแลความสะอาดระบบปัสสาวะให้ เป็นระบบปิด ปัสสาวะไหลสะดวก สาย ไม่หัก พับงอ - ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติในการ ดูแลตนเองเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบ ทางเดินปัสสาวะและการสังเกตอาการ ผิดปกติขณะคาสายสวนปัสสาวะ</p>	<p>อีกทั้งยังสามารถอภิวิธการปฏิบัติ ตัวเบื้องต้นเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ขณะที่ได้รับการคาสายสวนปัสสาวะ ไว้ เช่น - ต้มน้ำประมาณ 2,500-3,000 cc. (กรณีที่ไม่ใช่ข้อจำกัด) - ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อน หลังการทำความสะอาดอวัยวะ สืบพันธุ์ - ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ วันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น หรือหลังการ ขับถ่าย - ผู้ป่วยไม่นั่งหรือนอนทับสาย คาสายสวนปัสสาวะ - ผู้ป่วยไม่ดึงสายสวนปัสสาวะ และปลดข้อต่อสายสวนปัสสาวะเอง</p>
<p>เดือน มีนาคม 2567 ณ หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ชั้น 2 รพ.สระบุรี</p>			
<p>● การพยาบาลผู้ป่วย เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อระบบ ทางเดินปัสสาวะ : รายที่คา สายสวนปัสสาวะ (CAUTI) ● เวลา 16:30-18:00 ● วันที่ 5, 7, 8, 11,</p>	<p>1. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการคาสายสวน ปัสสาวะไม่ติดเชื้อจากการคาสายสวน ปัสสาวะ (CAUTI) 2. เพื่อให้การปฏิบัติการพยาบาลดูแล ผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องในรายที่ได้รับการ คาสายสวนปัสสาวะ</p>	<p>1. ประเมินความจำเป็นในการคาสาย สวนปัสสาวะประจำวันตามแบบประเมิน ความจำเป็นตลอดคาสายสวน ปัสสาวะ และสรุปความจำเป็นว่ามี หรือไม่มีความจำเป็นในการคาสายสวน ปัสสาวะ</p>	<p>ยอดผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ และได้รับการดูแลตามแนว ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการ ติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่ สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ ณ เดือนมีนาคม จำนวน 7 Case จากการให้บริการ พบว่า</p>

<p>การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา</p>	<p>วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับ พยาบาล</p>	<p>ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)</p>
<p>และ 12</p>	<p>3. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดการติดเชื้อ CAUTI ภายหลังจากการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับ การคัดสายสวนปัสสาวะ</p>	<p>2. ประเมินการเกิดการติดเชื้อ CAUTI ประจำวันตามแบบประเมินการเกิดการ ติดเชื้อ CAUTI ตลอดการคัดสายสวน ปัสสาวะ จนกระทั่งถอดสายสวนปัสสาวะ ครบ 2 วัน (นับวันที่ถอดเป็นวันที่ 1) และ สรุปความเสียหายของการเกิด CAUTI 3. ปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยตามแนว ปฏิบัติการพยาบาล CAUTI-CNPG ตลอด การคัดสายสวนปัสสาวะ ดังนี้ - สังเกตให้สะอาดทุกครั้งก่อน-หลัง การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ - สวมถุงมือสะอาดเพื่อเตรียมทำ ความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ - ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ด้วย น้ำสบู่ ล้างออกด้วยน้ำสะอาดและซับให้ แห้งด้วยผ้าสะอาดหรือกระดาษทิชชู วัน ละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น หรือหลังการขับถ่าย - ยึดตรึงสายสวนปัสสาวะไม่ให้ขยับ ตัวพยาบาลเตอร์บริเวณต้นขาด้านใน (เพศ หญิง) บริเวณหน้าท้อง (เพศชาย) - ดูแลให้ถุงรองรับปัสสาวะอยู่ต่ำกว่า กระเพาะปัสสาวะปลายถุงปัสสาวะต้อง ไม่สัมผัสพื้น</p>	<p>1. ชะนะให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับ การคัดสายสวนปัสสาวะไว้ไม่มี อาการแสดงของการติดเชื้อจากการ คัดสายสวนปัสสาวะดังต่อไปนี้ - มีไข้ > 38.0 °C โดยที่ไม่มี สาเหตุอื่น - ปัสสาวะมีหนองปน - ปัสสาวะมีตะกอนขาวขุ่น - กดเจ็บบริเวณหัวหน่าว 2. ในระยะเวลาที่ให้การพยาบาล ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดสายสวน ปัสสาวะไว้ แพทย์ได้มีแผนการรักษา ให้ถอดสายสวนปัสสาวะจากการ รายงานความจำเป็นในการคัดสาย สวนปัสสาวะของผู้ป่วยคืออยู่เป็น ระยะ 3. ผู้ป่วยที่ได้รับการคัดสายสวน ปัสสาวะไว้บางรายที่สื่อสารได้ สามารถบอกถึงอาการผิดปกติของ การติดเชื้อจากการคัดสายสวน ปัสสาวะ ได้แก่ - สายสวนปัสสาวะเลื่อนหลุด หรืออุดตัน มีปัสสาวะรั่ว ซึม</p>

<p>การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา</p>	<p>วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ชัดเจน)</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับ พยาบาล</p> <p>- ก่อน หลังการเก็บสภาวะทุกครั้งที่ให้ เช็ดจุดปิด - ปิด ถูขี้สสาวะด้วย 70% alcohol - เก็บสภาวะเมื่อมีปริมาณ $\frac{1}{4}$ ของถู ปีสสาวะหรือเก็บสภาวะแฉะครึ่ง - ขณะเก็บปีสสาวะปลายถูขี้สสาวะต้องไม่ สัมผัสกับภาชนะรองรับปีสสาวะ - ดูแลควบคุมการระบายปีสสาวะให้ เป็นระบบปิด ปีสสาวะไหลสะดวก สาย ไม่หัก พับงอ - ให้ความสำคัญผู้ป่วยและญาติในการ ดูแลตนเองเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบ ทางเดินปีสสาวะและการสังเกตอาการ ผิดปกติขณะคาสาวยสวนปีสสาวะ</p>	<p>ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้ป่วยบริการ)</p> <p>- ปีสสาวะมีตะกอน ขาวขุ่น มี หนอง มีเลือดปน หรือมีกลิ่น - มีไข้ ทนทาน ปวดปัสสาวะ อีกทั้งยังสามารถบอกวิธีการปฏิบัติ ตัวเบื้องต้นเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ขณะที่ได้รับการคาสาวยสวนปีสสาวะ ไว้ เช่น - ต้มน้ำประมาณ 2,500-3,000 cc. (กรณีที่มีเชื้อจำกัด) - ล้างมือให้สะอาดทุกครั้งก่อน หลังการทำคาสาวยสวนปีสสาวะ สืบพันธุ์ - ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ วันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น หรือหลังการ ขับถ่าย - ผู้ป่วยไม่หงอนนอนทับสาย คาสาวยสวนปีสสาวะ - ผู้ป่วยไม่ดึงสายสวนปีสสาวะ และปลดข้อต่อสายสวนปีสสาวะเอง</p>
--	--	---	---

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 52 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

ยอดผู้ป่วยที่ศาลายาส่วนปีสสภาวะ และได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการศาลายา ส่วนปีสสภาวะ ตั้งแต่เดือนกันยายน 2566 - เดือนมีนาคม 2567 จำนวนทั้งหมด 48 Case ซึ่งจากการให้บริการให้บริการตามความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อ CAUTI นั้น จะช่วยให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุดจากการให้บริการ ร่วมกับทำให้ผู้ให้บริการได้เกิดการพัฒนาความเชี่ยวชาญที่หลากหลาย ดังต่อไปนี้

1. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญปฏิบัติการพยาบาลเพื่อดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการศาลายาส่วนปีสสภาวะไม่ให้เกิดการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการศาลายาส่วนปีสสภาวะ
2. ได้พบทวนงานวิจัย บทความวิชาการต่าง ๆ ที่เป็นแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการศาลายาส่วนปีสสภาวะ
3. ได้เป็นส่วนหนึ่งในทีมปฏิบัติการพยาบาลในการที่จะดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการศาลายาส่วนปีสสภาวะ
4. ได้เจอกลุ่มผู้ป่วยที่หลากหลายจากการได้รับการศาลายาส่วนปีสสภาวะ ทำให้ทราบถึงปัจจัยส่งเสริมที่ทำให้เกิดการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการศาลายาส่วนปีสสภาวะมากขึ้น
5. ได้ทราบถึง Gap of knowledge ที่หอผู้ป่วยไม่มีแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะที่ครอบคลุมทุกกระบวนการที่เป็นปัจจัยของการติดเชื้อ CAUTI ซึ่งเป็นข้อมูลที่สามารถนำไปต่อยอดการทำงานวิจัย หรือการเขียนบทความวิชาการเพื่อแก้ไขปัญหาการเกิดการติดเชื้อ CAUTI นี้ได้

ลงชื่อผู้ปฏิบัติ
(นางสาวกรรณก บุญประถัมภ์)
อาจารย์ประจำสาขาวิชาการบริหารและพื้นฐานการพยาบาล

ผู้ลงนามรับรอง
(นางสาวสุณิรัตน์ บุญศิลา)
หัวหน้าสาขาวิชาการบริหารและพื้นฐานการพยาบาล

ผู้ลงนามรับรอง
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เพาว์ พงษ์ศักดิ์ชาติ)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี