

การสวนคาสายสวนปัสสาวะ

(Urethral catheterization)

คำจำกัดความ (Definition)

การสวนคาสายสวนปัสสาวะเป็นการใส่สายสวนปัสสาวะเข้าไปในกระเพาะปัสสาวะ แล้วทำให้บอลูนที่ปลายสายโปร่งตั้งในขนาดที่เหมาะสมเพื่อไม่ให้หลุด ทำให้คาสายสวนปัสสาวะไว้ได้ แล้วต่อปลายสายอีกด้านกับถุงปัสสาวะให้เป็นระบบปิด

วัตถุประสงค์ (Objective)

1. ให้มีการระบายน้ำปัสสาวะอย่างต่อเนื่อง เช่น ผู้ป่วยที่ไม่สามารถถ่ายปัสสาวะได้เอง ผู้ป่วยหลังผ่าตัดทางเดินปัสสาวะหรืออวัยวะสืบพันธุ์ ผู้ป่วยที่กลั้นปัสสาวะไม่อยู่และมีปัญหาแผลกดทับ ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของท่อทางเดินปัสสาวะ
2. วัดปริมาณน้ำปัสสาวะที่ไหลออกมา เป็นการประเมินการทำงานของไตหรือกระเพาะปัสสาวะ เช่น วัดปริมาณปัสสาวะทุก 1 ชั่วโมง ในผู้ป่วยที่ช็อก เป็นต้น
3. ให้กระเพาะปัสสาวะว่างตลอดระยะเวลาของการผ่าตัด
4. สวนล้างกระเพาะปัสสาวะตลอดเวลา

อุปกรณ์ (Equipment)

1. สายสวนปัสสาวะปราศจากเชื้อโดยผู้ใหญ่ใช้ขนาด 12-16 Fr เด็กแรกเกิดใช้ขนาด 5-6 Fr เด็กโตใช้ขนาด 5-10 Fr
2. ชุดสวนปัสสาวะปราศจากเชื้อ ประกอบด้วย
 - 2.1 ขันรองน้ำปัสสาวะ
 - 2.2 ถ้วยใส่สำลีทำความสะอาด พร้อมสำลีทำความสะอาด
 - 2.3 ผ้าก๊อซ
 - 2.4 ผ้าสีเหลืองมัจจะกลาง
 - 2.5 ถุงมือ(หยิบเพิ่มเติม)
 - 2.6 ไม้พันสำลี(หยิบเพิ่มเติม)
3. น้ำยาฆ่าเชื้อโรค เพื่อทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์
 - 3.1 Savlon 1:100 หรือ 0.5 Hibitane solution ในรายที่แพ้ Savlon
 - 3.2 Providine solution
4. ครีมหล่อลื่น เช่น K-Y jelly, 2% Xylocaine jelly

5. น้ำยาล้างมือ(Waterless)
6. กระบอกฉีดยา(Syringe)ขนาด 10ซีซี, 5 ซีซี,50ซีซี(Syringe irrigate)
7. ขามรูปไตสะอาดหรือถุงสำหรับทิ้งขยะ
8. น้ำกลั่น(Sterile water) 10ซีซี
9. ถุงเก็บปัสสาวะที่ปลอดภัย(Urine bag)
10. พลาสเตอร์กระดวย(Hypafix หรือ Micropore)
11. ผ้าสำหรับปิดตาผู้ป่วย

การประเมิน (Assessment)

ประเมินการขับถ่ายปัสสาวะ ข้อจำกัดในการเคลื่อนไหว และการใส่สายสวน สอบถามประวัติการแพ้ยาหรือวัสดุที่ใช้ในการสวนปัสสาวะหรือประสบการณ์การคาสายสวนปัสสาวะ สอบถามสาเหตุและระยะเวลาในการใส่ ปัญหาในการสอดสาย รวมทั้งประเมินลักษณะปัสสาวะและผิวหนังของผู้ป่วย

ข้อวินิจฉัยการพยาบาล (Nursing diagnosis)

1. ระบบการขับถ่ายปัสสาวะสูญเสียหน้าที่(Impaired urinary elimination)
2. ภาวะปัสสาวะคั่ง(Urinary retention)
3. เสี่ยงต่อภาวะบาดเจ็บทางเดินปัสสาวะ(Risk for injury)
4. เสี่ยงต่อภาวะติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ(Risk for infection)
5. เสี่ยงต่อภาวะผิวหนังสูญเสียหน้าที่(Risk for impaired skin integrity)

การวางแผนการพยาบาลและผลลัพธ์ (Outcome identification and planning)

วางแผนการดูแลเพื่อป้องกันภาวะปัสสาวะคั่ง บาดเจ็บหรือติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ และระบบการขับถ่ายปัสสาวะหรือผิวหนังสูญเสียหน้าที่ สายสวนปัสสาวะต้องอยู่ในตำแหน่งปัสสาวะออกอย่างน้อย 30 ซีซี ต่อชั่วโมง และกระเพาะปัสสาวะไม่โป่งตึง ส่วนผลลัพธ์อื่น อาจรวมถึงผิวหนังสะอาด แห้ง ไม่มีรอยถลอกหรือบาดเจ็บ ไม่ระคายเคือง รวมทั้งผู้ป่วยเข้าใจวัตถุประสงค์และสามารถดูแลในการคาสายสวนปัสสาวะ

ขั้นตอนการปฏิบัติ (Implementation)

ในผู้หญิง

ขั้นตอนการปฏิบัติ	เหตุผล (Rationale)
1. ตรวจสอบแผนการรักษา	- มั่นใจว่าให้การใส่สายสวนปัสสาวะได้ถูกต้อง
2. ระบุตัวผู้ป่วยได้ถูกต้อง	- ชื่อ-สกุล เลขประจำตัว มั่นใจว่าใส่สายสวนปัสสาวะได้ถูกต้องตามแผนการรักษา

<ol style="list-style-type: none"> 3. แจ้งให้ผู้ป่วยทราบพร้อมทั้งอธิบายวิธีการทำและการปฏิบัติของผู้ป่วยขณะที่พยาบาลสวนปัสสาวะ 4. จัดเตรียมอุปกรณ์ทั้งหมดไปที่เตียงผู้ป่วยแขวนถุงเก็บปัสสาวะไว้กับไม้กั้นเตียงโดยให้ระดับของถุงอยู่ต่ำกว่าระดับกระเพาะปัสสาวะและปลายถุงอยู่สูงจากพื้นอย่างน้อย 6 นิ้ว 5. กั้นม่านให้มิดชิดและปิดตาผู้ป่วย 6. จัดท่านอน โดยให้ผู้ปวยนอนหงายชันเข่าและแยกขาทั้งสองข้างออกให้กว้าง ถ้าผู้ป่วยมีอาการเกร็งของกล้ามเนื้อขามาก ควรให้ผู้ช่วยเหลือในการจับขาออก 7. ล้างมือให้สะอาดและเช็ดให้แห้งหรือใช้ Waterless 20-30 วินาที(ควรเตรียมขวดน้ำยาใส่รถเข็นไปด้วย) 8. เปิดชุดสวนปัสสาวะอย่างถูกเทคนิคและระวังปนเปื้อน 9. เท Savlon 1:100 หรือ 0.5 Hibitane solution ลงในถ้วยใส่สำลีพองนุ่ม 10. เปิดช่องและใส่สายสวนปัสสาวะอย่างระมัดระวังลงในชุดสวนปัสสาวะที่เตรียมไว้ 11. เปิดกระบอกฉีดยา(Syringe)ขนาด 10ซีซีและ 50 ซีซี ฉีกไม้พันสำลี 2 ก้าน จากซองกระดาษหรือห่อผ้าลงในชุดสวนปัสสาวะ โดยระวังการปนเปื้อน 12. บีบครีมหล่อลื่นจากหลอดทิ้งเล็กน้อย ก่อนบีบลงฝักือสพอประมาณ 13. เปิดฝาหลอดน้ำกลั่นไว้ 14. ล้างมือให้สะอาดและเช็ดให้แห้งหรือใช้ Waterless 20-30 วินาที แล้วจึงสวมถุงมืออย่างถูกเทคนิคตลอดเชื้อ 1 ข้าง หยิบกระบอกฉีดยา(Syringe)10 ซีซี แล้วใช้มืออีกข้างที่ยังไม่ได้สวมถุงมือหยิบหลอดน้ำกลั่น(Sterile water) 	<ul style="list-style-type: none"> - เคารพในสิทธิผู้ป่วย ลดความวิตกกังวลและขอความร่วมมือจากผู้ป่วย - ประหยัดเวลาและความสะดวกในการปฏิบัติ - ป้องกันการเปิดเผยผู้ป่วย - สะดวกในการทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และหาตำแหน่งของรูเปิดท่อปัสสาวะที่จะใส่สายสวน - ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ - ให้มีอุปกรณ์ที่สะอาดปราศจากเชื้อ - ให้สายสวนปัสสาวะสะอาดปราศจากเชื้อ - ให้สะอาดปราศจากเชื้อ และใช้ใ้สำลีน้ำกลั่นทำบอลูน - เตรียมหล่อลื่นสายก่อนสวน - เตรียมคูดน้ำกลั่นใส่กระบอกฉีดยา - เพื่อลดจำนวนจุลินทรีย์บนมือผู้สวนปัสสาวะและป้องกันการติดเชื้อ
--	---

<p>จากนั้นใช้กระบอกฉีดยาคุณน้ำกลั่น(Sterile water)10-20 ซีซีหรือตามข้อกำหนดของสายสวนแต่ละยี่ห้อ</p> <p>15. ในกรณีผู้ป่วยมีความเสี่ยงสูง สวมถุงมือ Sterile ข้างที่ถนัด 1 ข้างจับไม้พันสำลีก้านหนึ่ง ชุบ Providine solution พอชุ่มสำลีแล้ววางพาดกับขันรองน้ำปัสสาวะแล้วสวมถุงมืออีกข้าง</p> <p>16. ใช้กระบอกฉีดยา(Syringe)10ซีซี ทดสอบบอลูนของสายสวนปัสสาวะแล้วคุณน้ำออกจากบอลูนหลังจากทดสอบเสร็จ ใช้กระบอกฉีดยา (Syringe)50 ซีซี ทดสอบการอุดคั้นของสายสวน</p> <p>17. หยิบสายสวนหล่อลื่นกับครีมที่หยดไว้บนผ้าก๊อซ โดยทาตั้งแต่ปลายสายข้างที่จะใส่เข้าไป ประมาณ 2 นิ้ว</p> <p>18. แบ่งสำลีออกเป็น 8 ชั้นแล้วหยิบสำลีทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ โดยเช็ดจากด้านบนลงล่าง ห้ามเช็ดย้อนขึ้นลงแล้วทิ้งสำลีที่เช็ดนั้นไป</p> <p><u>สำลีชั้นที่ 1</u> เช็ดบริเวณเนินด้านบน</p> <p><u>สำลีชั้นที่ 2</u> เช็ดแคมใหญ่ด้านไกลตัว</p> <p><u>สำลีชั้น ที่ 3</u> เช็ดแคมใหญ่ด้านใกล้ตัว</p> <p><u>สำลีชั้นที่ 4</u> ใช้มือแหวกแคมใหญ่ออกแล้วเช็ดแคมเล็กด้าน ไกลตัว</p> <p><u>สำลีชั้นที่ 5</u> เช็ดแคมเล็กด้านใกล้ตัว</p> <p><u>สำลีชั้นที่ 6</u> ใช้มือแหวกแคมเล็กออกให้เห็นรูเปิดท่อปัสสาวะแล้วใช้สำลีเช็ดรูเปิดท่อปัสสาวะ</p> <p><u>สำลีชั้นที่ 7</u> เช็ดเหมือนชั้นที่ 6</p> <p>19. ถอดถุงมือคู่ออก ล้างมือด้วย Waterless 20-30 วินาที แล้วสวมถุงมือคู่อื่นด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ</p> <p>20. หยิบผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลางคลุมโดยให้เปิด</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เพื่อให้สะอาดปราศจากเชื้อและให้เช็ดทำความสะอาดสะอาดรูเปิดท่อปัสสาวะก่อนใส่สายสวน - ทดสอบความพร้อมของสายก่อนการใช้งาน - หล่อลื่นสายก่อนสวน ลดการบาดเจ็บต่อท่อทางเดินปัสสาวะ - เพียงพอในการทำความสะอาดครบตามขั้นตอน - ไม่มีการปนเปื้อนจากทวารหนัก - ป้องกันการปนเปื้อนจากถุงมือคู่อื่นที่สัมผัสถูกผิวหนัง - ให้บริเวณที่จะใส่สายสวนปลอดเชื้อมากที่สุด
---	---

<p>เฉพาะบริเวณที่จะใส่สายเข้าไป</p> <p>21. ใช้มือแหวกแคมเล็กออกให้เห็นรูเปิดท่อบัสสาวะ(โดยใช้มือข้างที่แหวกนี้ จะคงค้างไว้จนกระทั่งใส่สายสวนบัสสาวะเสร็จ)</p> <p>22. ในกรณีที่ผู้ป่วยมีความเสี่ยงสูง หยิบไม้พันสำลีที่ชุบ Providine เช็ดที่รูเปิดของท่อบัสสาวะโดยเช็ดจากบนลงล่าง รอบประมาณ 20 วินาทีจึงใช้ไม้พันสำลีแห้งเช็ด Providine ออก</p> <p>23. วางชั้นลงระหว่างขาผู้ป่วย หยิบสายสวนที่หล่อลื่นครีมาแล้วใส่เข้ารูเปิดท่อบัสสาวะอย่างนุ่มนวลหากมีแรงต้านขณะใส่สาย ควรหยุดแล้วให้ผู้ป่วยหายใจลึกๆแล้วจึงสอดเข้าเบาๆจนสุดสายและเห็นน้ำปัสสาวะไหลออกมา แล้วต่อกระบอกฉีดยาที่บรรจุน้ำกลั่น(Sterile water) เข้าตรงปลายทางที่ใช้สำหรับใส่น้ำกลั่นและดันน้ำเข้าไปประมาณ 10-20 ซีซีหรือตามข้อกำหนดของสายสวนแต่ละยี่ห้อ หากไม่มีน้ำปัสสาวะออกมาให้ใช้กระบอกสวนล้าง (Syringe irrigate) 50 ซีซี ดูดน้ำปัสสาวะ</p> <p>24. ค่อยๆดึงสายสวนออกอย่างนุ่มนวล จนกระทั่งบอลูนมาติดที่คอของกระเพาะปัสสาวะ</p> <p>25. หยิบปลายของถุงเก็บปัสสาวะด้านที่จะต่อกับสายสวนสอดผ่านช่องสี่เหลี่ยม แล้วจึงปลดจุกออกต่อปลายของถุงเก็บปัสสาวะกับสายสวนปัสสาวะโดยระวังการปนเปื้อน</p> <p>26. เก็บผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลางออก แล้วใช้สำลีชิ้นสุดท้ายเช็ดทำความสะอาดผ่านรูเปิดท่อบัสสาวะ</p> <p>27. ยึดสายสวนปัสสาวะด้วยพลาสติกที่หน้าขา โดยให้สายสวนหย่อนเล็กน้อย</p> <p>28. สังเกตการไหลของน้ำปัสสาวะลงถุงเก็บปัสสาวะ โดยมีวนสายของถุงเก็บปัสสาวะไว้</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ป้องกันไม่ให้สายสวนที่จะเข้าไปมีการปนเปื้อนกับผิวหนังของผู้ป่วย - ทำความสะอาดรูเปิดท่อบัสสาวะบัสสาวะก่อนสอดสายสวน - ตรึงสายสวนปัสสาวะ - ลดการบาดเจ็บต่อทางเดินปัสสาวะ - ป้องกันการปนเปื้อนก่อนต่อกับสายสวนปัสสาวะ - ลดการดึงรั้งของสาย ป้องกันการบาดเจ็บของรูเปิดท่อบัสสาวะ - ตรวจสอบความสะอาดของการไหลระบายลงถุงเก็บปัสสาวะและป้องกันการติดเชื้อ
---	---

<p>บนเตียงไม่ให้สายโค้งถ่วงอยู่ข้างเตียง ซึ่งจะทำให้การไหลไม่สะดวก ควรแขวนถุงเก็บปัสสาวะอยู่ในระดับต่ำกว่ากระเพาะปัสสาวะ และปลายถุงเก็บปัสสาวะอยู่สูงจากพื้นอย่างน้อย 6 นิ้ว</p> <p>29. ถอดถุงมือและจัดเสื้อผ้าจัดท่านอนผู้ป่วยให้เหมาะสม</p> <p>30. เก็บอุปกรณ์ไปทำความสะอาดและล้างมือให้สะอาด หรือใช้ Waterless 20-30 วินาที</p> <p>31. บันทึกวัน เวลาที่ใส่สายสวนปัสสาวะลงในแผ่นบันทึกทางการพยาบาล(Nurse's note)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ป้องกันการไหลย้อนกลับของปัสสาวะ - ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ - เป็นหลักฐานในการให้การพยาบาล
---	--

ในผู้ป่วยชาย

เตรียมอุปกรณ์ตามรายการที่ 1-15 เหมือนผู้ป่วยหญิงและเตรียมกระบอกลีดยา 5 ซีซีเพิ่ม

กิจกรรม(Action)	เหตุผล (Rationale)
1. ตรวจสอบแผนการรักษา	- มั่นใจว่าให้การใส่สายสวนปัสสาวะได้ถูกต้อง
2. ระบุตัวผู้ป่วยได้ถูกต้อง	- ตรวจสอบชื่อ-สกุล เลขประจำตัวผู้ป่วยมั่นใจว่าสายสวนปัสสาวะได้ถูกต้องตามแผนการรักษา
3. แจ้งให้ผู้ป่วยทราบพร้อมทั้งอธิบายวิธีการทำและปฏิบัติตัวของผู้ป่วยขณะที่พยาบาลสวนปัสสาวะให้ทราบพอสังเขป	<ul style="list-style-type: none"> - เคารพในสิทธิผู้ป่วย ลดความวิตกกังวลและขอความร่วมมือจากผู้ป่วย - ประหยัดเวลาและความสะดวกในการปฏิบัติ
4. จัดเตรียมอุปกรณ์ ไปที่เตียงผู้ป่วยแขวนถุงเก็บปัสสาวะไว้กับไม้กั้นเตียง โดยให้ระดับของถุงต่ำกว่าระดับกระเพาะปัสสาวะและปลายสายอยู่สูงจากพื้น	
5. กั้นม่านให้มิดชิด/หรือปิดตาผู้ป่วย	- ป้องกันการเปิดเผยผู้ป่วย/ผู้ป่วยไม่กระดากอาย
6. จัดท่านอน โดยให้ผู้ป่วยนอนหงายให้ใช้หมอนรองใต้เข่า ถ้าผู้ป่วยมีการเกร็งของกล้ามเนื้อขา ควรมีผู้ช่วยเหลือในการจับขาออก	- สะดวกในการทำทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ และหาตำแหน่งของรูเปิดท่อปัสสาวะที่จะใส่สายสวนปัสสาวะ
7. ล้างมือให้สะอาดเช็ดให้แห้งหรือใช้ Waterless 20-30วินาที(ควรเตรียมขวดน้ำยาใส่รถเข็นไปด้วย)	- ลดจำนวนจุลินทรีย์ที่อยู่บนมือผู้สวนปัสสาวะ และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค

<p>8. เปิดชุดสวนปัสสาวะอย่างถูกเทคนิคและระมัดระวังการปนเปื้อน</p> <p>9. ริน Savlon 1:100 หรือ 0.5 Hibitane solution ลงในถ้วยใส่สำลีพอประมาณ</p> <p>10. เปิดซองและใส่สายสวนอย่างระมัดระวัง ลงในชุดสวนปัสสาวะที่เตรียมไว้</p> <p>11. เปิดกระบอกฉีดยา(Syringe)10 ซีซีและ50ซีซี และไม้พันสำลี 2 ก้านจากซองกระดาษหรือห่อผ้าลงในชุดสวนปัสสาวะโดยระมัดระวังการปนเปื้อน</p> <p>12. เปิดฝาหลอดน้ำกลั่นไว้</p> <p>13. ล้างมือให้สะอาดและเช็ดให้แห้งหรือใช้ Waterless 20-30 วินาทีแล้วจึงสวมถุงมืออย่างถูกเทคนิคปิดเชื้อ 1 ข้างหยิบกระบอกฉีดยา (Syringe)10ซีซีแล้วใช้มืออีกข้างที่ยังไม่ได้สวมถุงมือหยิบหลอดน้ำกลั่น(Sterile water)จากนั้นใช้กระบอกฉีดยา ดูดน้ำกลั่น(Sterile water) ประมาณ 10-20 ซีซีหรือตามข้อกำหนดของสายสวนปัสสาวะแต่ละยี่ห้อแล้วสวมถุงมืออีกข้าง</p> <p>14. ใช้ถุงมือ Sterile ไม้พันสำลีก้านหนึ่งขูบ Providine solution พอชุ่มสำลีแล้ววางพาดกับชั้นรองน้ำปัสสาวะ</p> <p>15. ใช้กระบอกฉีดยา(Syringe)10 ซีซี ทดสอบบอลูนของสายสวนปัสสาวะ โดยใส่น้ำเข้าไปแล้วดูคุดน้ำออกจากบอลูนหลังจากทดสอบเสร็จ</p> <p>16. ดึงก้านกระบอกฉีดยา(Syringe)5 ซีซี ออกจากกระบอกแล้ววางกับชั้น</p> <p>17. แบ่งสำลีออกเป็น 7 ชั้น แล้วหยิบสำลีทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์โดยจับที่องคชาติให้ตั้งตรง รูดหนังหุ้มปลายลง <u>สำลีชั้นที่ 1</u> เช็ดจากรูเปิดท่อปัสสาวะวนออกไปเป็นวงกลมรอบองคชาติจนถึงโคน <u>สำลีชั้นที่ 2 และ 3</u> เช็ดเหมือนชั้นที่ 1</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ให้มีเครื่องมือเครื่องใช้ที่สะอาดปราศจากเชื้อ - สะดวกในการสวนปัสสาวะ - ให้สายสวนปัสสาวะสะอาดปราศจากเชื้อ - สะอาดปราศจากเชื้อและใช้ทดสอบบอลูน - เตรียมคุดน้ำกลั่นใส่กระบอกฉีดยา - ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคและเตรียมอุปกรณ์ให้สะอาดปราศจากเชื้อ - ให้สะอาดปราศจากเชื้อและไว้ทดสอบความสะอาดรูเปิดท่อปัสสาวะก่อนใส่สายสวน - ทดสอบความพร้อมของสายก่อนการใช้งาน - เตรียมใส่เจลหล่อลื่น - ลดจำนวนจุลินทรีย์บนผิวหนัง และบริเวณของรูเปิดท่อปัสสาวะ
--	---

<p><u>ลำดับขั้นที่ 4</u> เช็ดที่โคนองคชาตจนรอบออกไปเป็นวงกลมห่างจากโคนประมาณ 2 นิ้ว ห้ามเช็ดย้อนไปมา</p> <p><u>ลำดับขั้นที่ 5</u> ร่นหนังหุ้มปลายองคชาตให้เปิดออกก่อนใช้สำลีสที่มีเซฟลอนอีกก่อนเช็ดที่รูเปิดท่อปัสสาวะให้เป็นวงกลม จากตรงปลายองคชาตจนถึงโคน ทำเช่นเดิมอีก 2 ครั้ง</p> <p><u>ลำดับขั้นที่ 6</u> รองที่ปลายองคชาตไม่ให้รูเปิดท่อปัสสาวะสัมผัสผิวหนังส่วนอื่นของผู้ป่วย บีบครีมหล่อลื่นจากหลอดทิ้งเล็กน้อย ก่อนบีบลงกระบอกฉีดยา(Syringe)5 ซีซี</p> <p>18. สวมถุงมือคู่ใหม่ด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ แล้วสูบก้านกระบอกฉีดยา(Syringe) 5 ซีซีต่อกับตัวเครื่อง</p> <p>19. หยิบผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลางคลุมโดยให้ปิดเฉพาะบริเวณองคชาต</p> <p>20. ใช้มือข้างที่ไม่ถนัดจับองคชาต ทำมุม 60 องศากับลำตัวของผู้ป่วยแล้วใช้มืออีกข้างหยิบบำพันสำลีสที่ชุบ Providine เช็ดที่รูเปิดท่อปัสสาวะรอประมาณ 15 วินาที จึงใช้ไม้พันสำลีสแห้งเช็ด Providine ออกวางชั้นลงระหว่างขาผู้ป่วย ฉีดครีมหล่อลื่นในกระบอกฉีดยา (Syringe)เข้ารูเปิดท่อปัสสาวะจนหมด แล้วใส่สายสวนปัสสาวะตามเข้าไป อย่างนุ่มนวล หากมีแรงต้านขณะใส่สายควรหยุดแล้วให้ผู้ป่วยหายใจเข้าลึกๆแล้วจึงสอดเข้าเบาๆจนสุดสายและเห็นน้ำปัสสาวะไหลออกมา แล้วต่อกระบอกฉีดยาที่บรรจุน้ำกลั่นเข้าตรงปลายหางสำหรับใส่น้ำกลั่นแล้วดันน้ำกลั่นเข้าไปในลูกโป่งตามข้อกำหนดของสายสวนปัสสาวะตามระยะยี่ห้อ หากไม่มีน้ำปัสสาวะออกมาให้ใช้กระบอกสวนล้าง(Syringe irrigate)50 ซีซีดูดดูน้ำปัสสาวะ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เตรียมหล่อลื่นก่อนใส่สายสวนปัสสาวะ - ป้องกันการปนเปื้อนจากถุงมือคู่แรกที่สัมผัสถูกผิวหนังขณะทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ - เตรียมอุปกรณ์ให้สะอาดปราศจากเชื้อ - ทดสอบความพร้อมของสายก่อนการใช้งาน
--	---

<p>21. ค่อยๆดึงสายสวนออกอย่างนุ่มนวล จนกระทั่ง บอลลูนติดที่คอของกระเพาะปัสสาวะ</p> <p>22. หยิบปลายของถุงเก็บปัสสาวะด้านที่จะต่อกับ สายสวนสอดผ่านช่องสี่เหลี่ยม แล้วจึงปลดจุก ออกต่อปลายของถุงเก็บปัสสาวะกับสายสวน ปัสสาวะโดยระวังการปนเปื้อน</p> <p>23. ใช้สำลีชิ้นสุดท้ายเช็ดทำความสะอาดผ่านรูเปิด ท่อปัสสาวะแล้วรูดหนังหุ้มปลายขึ้น เก็บผ้า สี่เหลี่ยมเจาะกลางออก</p> <p>24. ยึดสายสวนปัสสาวะด้วยพลาสติกที่หน้าท้อง หรือขาด้านใน โดยยกองคชาติให้ตั้งฉากกับขา ให้สายสวนหย่อนเล็กน้อย</p> <p>25. ถอดถุงมือและจัดเสื้อผ้า ท่านอนผู้ป่วยให้ เหมาะสม</p> <p>26. ม้วนสายของถุงเก็บปัสสาวะไว้บนเตียงไม่ให้ สายโค้งงออยู่ข้างเตียง ซึ่งจะทำให้การไหล ระบายไม่สะดวก สังเกตดูการไหลของน้ำ ปัสสาวะลงถุงเก็บปัสสาวะ</p> <p>27. เก็บอุปกรณ์ไปทำความสะอาดและล้างมือให้ สะอาด</p> <p>28. บันทึกวัน เวลา ที่ใส่สายสวนลงในแบบ บันทึกทางการแพทย์พยาบาล(Nurse's note)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เอนน้ำปัสสาวะออก - ให้เป็นระบบปิดและป้องกันการปนเปื้อนของ เชื้อโรคเข้าไปในสายสวนปัสสาวะ - ลดการบาดเจ็บต่อทางเดินปัสสาวะและยึดสาย สวนไว้ตำแหน่งที่ถูกต้อง - ลดการดึงรั้งของสายป้องกันการบาดเจ็บของรู เปิดท่อปัสสาวะและการกดที่ Penis scrotal junction - สะดวกในการเคลื่อนไหว - ตรวจสอบความสะดวกของการไหลลงถุงเก็บ ปัสสาวะ - ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ - บันทึกเป็นหลักฐานในการให้การพยาบาล
--	--

การบันทึก (Documentation)

บันทึกชนิดและขนาดของสายสวน ปริมาตรของน้ำที่ใส่ในบอลลูน จำนวนและลักษณะของ ปัสสาวะ ลักษณะของผิวหนัง จำนวนน้ำเข้า-ออก

ข้อควรระวัง (Special consideration)

1. ต้องเห็นปัสสาวะไหลออกมาก่อนจึงใส่น้ำในบอลลูน เพื่อป้องกันท่อปัสสาวะฉีกขาด
2. ควรยึดสายสวนปัสสาวะเสมอ โดยในผู้ชายให้ยึดสายสวนบริเวณหน้าท้อง ส่วนผู้หญิงให้ยึด บริเวณหน้าขา

เอกสารอ้างอิง (Reference)

การประเมินผล (Evaluation)การสวนคาสายสวนปัสสาวะ

เกณฑ์การประเมิน	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่
<p>เชิงโครงสร้าง</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ปฏิบัติ เป็น พยาบาล 2. ใช้สายสวนปัสสาวะขนาดที่เหมาะสม 3. เตรียมอุปกรณ์ครบถ้วน 						
<p>เชิงกระบวนการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แจ้งให้ผู้ป่วยทราบพร้อมทั้งอธิบายวิธีการปฏิบัติตัวขณะใส่สายสวนปัสสาวะ 2. กั้นม่านให้มิดชิดและจัดท่าผู้ป่วยให้เหมาะสม 3. ล้างมือหรือใช้ Waterless ก่อนและหลังสวนปัสสาวะ 4. มีการใส่สายสวนปัสสาวะอย่างถูกต้องตามขั้นตอน 5. มีการเก็บอุปกรณ์ไปทำความสะอาด 6. บันทึกชนิดและขนาดของสายสวนปัสสาวะ วัน เวลา ลักษณะและจำนวนของปัสสาวะที่ได้ในแบบบันทึกทางการพยาบาล 						
<p>เชิงผลลัพธ์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยยอมรับและให้ความร่วมมือในการสวนปัสสาวะ 2. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังการใส่สายสวนปัสสาวะ เช่น ปัสสาวะไหลออก กระเพาะปัสสาวะไม่ป่องตึง ไม่มีอาการปวด 3. มีบันทึกชนิดและขนาดของสายสวนปัสสาวะ วัน เวลา ลักษณะ และจำนวนของปัสสาวะที่ได้ในแบบบันทึกทางการพยาบาล 						

