

การสวนปัสสาวะเป็นระยะ (Intermittent urethral catheterization)

คำจำกัดความ (Definition)

การสวนปัสสาวะเป็นระยะเป็นการใส่สายสวนปัสสาวะเข้าไปในกระเพาะปัสสาวะ ผ่านทางหลอดปัสสาวะ นำน้ำปัสสาวะออกมาให้หมดและจะถอดสายสวนออกเมื่อเสร็จสิ้นการปฏิบัติ

วัตถุประสงค์ (Objective) เพื่อ

1. ระบายให้น้ำปัสสาวะออกได้ในรายที่มีปัสสาวะคั่ง เช่น ผู้ป่วยบาดเจ็บทางสมอง และ ไขสันหลัง ผู้ป่วยหลังคลอด หรือ หลังผ่าตัด
2. วัดปริมาณน้ำปัสสาวะที่ไหลออกมา เช่น ผู้ป่วยกระเพาะปัสสาวะพิการ ที่มีปัญหาปัสสาวะคั่งค้าง มากกว่าปกติจากปัสสาวะเสร็จ
3. การเก็บปัสสาวะส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

อุปกรณ์ (Equipment)

1. สายสวนปัสสาวะปราศจากเชื้อโดยผู้ใหญ่อายุใช้ขนาด 12-16 Fr. เด็กใช้ขนาด 6-10 Fr.
2. ชุดสวนปัสสาวะปราศจากเชื้อ(Set cath) ประกอบด้วย
 - 2.1 ขันรองน้ำปัสสาวะ
 - 2.2 ถ้วยใส่สำลีทำความสะอาดพร้อมสำลีทำความสะอาด
 - 2.3 ผ้าก๊อซ
 - 2.4 ผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลาง
 - 2.5 ถุงมือ (หีบเพิ่มเติม)
 - 2.6 ไม้พันสำลี (หีบเพิ่มเติม)
3. น้ำยาฆ่าเชื้อโรค เพื่อทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์
 - 3.1 Savlon 1:100 หรือ 0.5 % Hibitane solution ในรายที่แพ้ Savlon
 - 3.2 Providine solution
4. ครีมหล่อลื่น ได้แก่ K-Y jelly , 2% Xylocaine jelly
5. ชามรูปไตสะอาดหรือถุงสำหรับใส่ขยะ
6. น้ำยาล้างมือ (Waterless)
7. กระบอกสวนล้าง (Syringe irrigate) 50 ซีซี ปราศจากเชื้อ(หมายเหตุ : ใช้ในผู้ป่วยกระเพาะปัสสาวะพิการที่เข้าโปรแกรมฝึกขับถ่ายปัสสาวะ และต้องสวนปัสสาวะทิ้งให้หมดในแต่ละครั้งที่สวน

8. กระบอกฉีดยา (Syringe) 5 ซีซีปราศจากเชื้อ สำหรับการสวนปัสสาวะผู้ชาย
9. ผ้าสำหรับปิดตาผู้ป่วย

การประเมิน (Assessment)

ประเมินแบบแผนการขับถ่ายปัสสาวะของผู้ป่วย ประเมินระดับความรุนแรงของข้อจำกัดและ กิจกรรมที่เป็นข้อจำกัดของการขับถ่ายปัสสาวะ เช่น การผ่าตัดสะโพก หรือ การบาดเจ็บที่กระดูกสันหลัง ซึ่งมีผลโดยตรงกับผู้ป่วย ประเมินข้อจำกัดอื่นๆที่ขัดขวางกระบวนการของการขับถ่ายของเสีย แผล และ สารน้ำต่างๆ อุปกรณ์ต่างๆที่ขัดขวางกระบวนการขับออกของปัสสาวะ ประเมินว่ามีกระเพาะปัสสาวะเต็มหรือไม่ สอบถามเกี่ยวกับการแพ้ยาผู้ป่วย ประเมินประสบการณ์ในการใส่สายสวนปัสสาวะ

ข้อวินิจฉัยการพยาบาล (Nursing diagnosis)

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

การวางแผนการพยาบาลและผลลัพธ์ (Outcome identification and planning)

วางแผนการดูแลเพื่อป้องกันภาวะปัสสาวะคั่ง บาดเจ็บหรือติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ และภาวะ ระบบการขับถ่ายปัสสาวะ สายสวนปัสสาวะต้องอยู่ในตำแหน่ง กระเพาะปัสสาวะไม่โป่งตึง ส่วนผลลัพธ์ อื่นอาจรวมถึงผิวหนังสะอาด แห้ง ไม่มีรอยถลอกหรือบาดเจ็บ ไม่ระคายเคือง รวมทั้งผู้ป่วยเข้าใจ วัตถุประสงค์และสามารถดูแลในระหว่างการสวนปัสสาวะเป็นระยะได้

ขั้นตอนการปฏิบัติ (Implementation)

ในผู้ป่วยหญิง

กิจกรรม (Action)	เหตุผล (Rationale)
1. ตรวจสอบแผนการรักษา	- มั่นใจว่าให้การสวนปัสสาวะได้ถูกต้อง
2. ระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้อง	- ตรวจสอบชื่อ-สกุล เลขประจำตัวให้มั่นใจว่าสวนปัสสาวะถูกต้องตามแผนการรักษา
3. แจ้งให้ผู้ป่วยทราบพร้อมทั้งอธิบายวิธีการทำอย่างย่อๆและการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยขณะที่พยาบาลสวนปัสสาวะให้	- เคารพในสิทธิผู้ป่วย ลดความวิตกกังวลและขอความร่วมมือจากผู้ป่วย - ประหยัดเวลาและสะดวกในการปฏิบัติ

<p>4. จัดเตรียมอุปกรณ์ ทั้งหมดไปที่เตียงผู้ป่วย</p> <p>5. กั้นม่านให้มิดชิดและ/หรือปิดตาผู้ป่วย</p> <p>6. จัดท่านอน โดยให้ผู้ป่วยนอนหงายชันเข่าและแยกขาทั้งสองออกให้กว้าง ถ้าผู้ป่วยตั้งเข่าไม่อยู่ให้ใช้หมอนรองใต้เข่า ถ้าผู้ป่วยมีการเกร็งของกล้ามเนื้อขามาก ควรมีผู้ช่วยเหลือในการจับขาทางออก</p> <p>7. ล้างมือให้สะอาดและเช็ดให้แห้งหรือใช้ Waterless 20-30 วินาที(ควรเตรียมน้ำยาใส่รถเข็นไปด้วย)</p> <p>8. เปิดชุดสวนปัสสาวะอย่างถูกเทคนิคและระวังปนเปื้อน</p> <p>9. เทน้ำยา Savlon 1:100 หรือ 0.5% Hibitane solution ลงในถ้วยใส่สำลีพอประมาณ</p> <p>10. เปิดช่องและใส่สายสวนและไม้พันสำลี 2 ก้านอย่างระมัดระวังลงในชุดสวนปัสสาวะที่เตรียมไว้</p> <p>11. เปิดกระบอกสวนล้าง(Syringe irrigate)50ซีซี จากห่อผ้า โดยระวังการปนเปื้อน</p> <p>12. บีบครีมหล่อลื่นจากหลอดทิ้งเล็กน้อย ก่อนบีบลงผ้าก๊อศพอประมาณ</p> <p>13. ล้างมือให้สะอาดและเช็ดให้แห้งหรือใช้ Waterless 20-30 วินาทีแล้วจึงสวมถุงมืออย่างถูกเทคนิค ปราศจากเชื้อ 1 ข้างที่ถนัด</p> <p>14. ในกรณีที่ผู้ป่วยมีความเสี่ยงสูง หยิบไม้พันสำลีก้านหนึ่งชูป Providine solution พอชุ่มสำลีแล้ววางพาดกับชั้นรองน้ำปัสสาวะ จากนั้นจึงใส่ถุงมือ Sterile อีกข้างให้เรียบร้อย</p> <p>15. หยิบสายสวนหล่อลื่นกับครีมหล่อลื่นที่หยดไว้บนผ้าก๊อศ โดยทาตั้งแต่ ปลายสายข้างที่จะใส่เข้าไปประมาณ 2 นิ้ว จัดกระบอกสวนล้าง (Syringe irrigate)50ซีซีให้เข้าคู่พร้อมใช้งาน (ในกรณีใช้กระบอกฉีดยา)</p> <p>16. แบ่งสำลีแผ่นออกเป็น 8 ชิ้น แล้วหยิบสำลีทำ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ป้องกันการเปิดเผยผู้ป่วย - สะดวกในการทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ และหาตำแหน่งของรูเปิดท่อปัสสาวะที่จะใส่สายสวน - ลดจำนวนจุลินทรีย์ที่อยู่บนมือผู้สวนปัสสาวะ และป้องกันการติดเชื้อ - เครื่องมือที่ใช้สะอาด ปราศจากเชื้อ - เตรียมทำความสะอาด - สายสวนที่สะอาดปราศจากเชื้อ - เตรียมหล่อลื่นสายสวนก่อน - ลดจำนวนจุลินทรีย์บนมือผู้สวนปัสสาวะและป้องกันการติดเชื้อ - สะอาดปราศจากเชื้อและใช้เช็ดทำความสะอาดรูเปิดท่อปัสสาวะก่อนใส่สายสวน - หล่อลื่นสายก่อนสวน ลดการบาดเจ็บต่อทางเดินปัสสาวะ - เพียงพอในการทำความสะอาดตามขั้นตอนและไม่ให้การเปื้อนจากทวารหนักจากการเช็ดข้อน
--	--

<p>ความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์โดยเช็ดจาก ด้านบนลงล่าง ห้ามเช็ดย้อนขึ้นลงแล้วทิ้งสำลี เช็ดนั้นไป <u>สำลี ขั้นที่ 1</u> เช็ดบริเวณเนินด้านบน <u>สำลี ขั้นที่ 2</u> เช็ดแคมใหญ่ด้านไกลตัว <u>สำลี ขั้นที่ 3</u> เช็ดแคมใหญ่ด้านไกลตัว <u>สำลี ขั้นที่ 4</u> ใช้มือแหวกแคมใหญ่ออกแล้วเช็ด แคมเล็กด้านไกลตัว <u>สำลี ขั้นที่ 5</u> เช็ดแคมเล็กด้านไกลตัว <u>สำลี ขั้นที่ 6</u> ใช้มือแหวกแคมเล็กออกให้เห็นรู เปิดท่อปัสสาวะแล้วใช้สำลีเช็ดรูเปิดท่อ ปัสสาวะ <u>สำลีขั้นที่ 7</u> เช็ดเหมือนขั้นที่ 6</p> <p>17. ถอดถุงมือคู่แรกออก ล้างมือด้วย Waterless 20-30 วินาที ก่อนสวมถุงมือคู่ใหม่ด้วยเทคนิค ปราศจากเชื้อ</p> <p>18. หยิบผ้าสำลีเหลี่ยมเจาะกลางคลุมโดยให้เปิด เฉพาะบริเวณที่จะใส่สายเข้าไป</p> <p>19. ใช้มือแหวกแคมเล็กให้เห็นรูเปิดของท่อ ปัสสาวะ(โดยใช้มือข้างที่แหวกนี้ จะคงค้างไว้ จนกระทั่งใส่สายสวนปัสสาวะเสร็จ</p> <p>20. ในกรณีที่ผู้ป่วยมีความเสี่ยงสูง หยิบไม้พันสำลีชุบ Providine เช็ดที่รูเปิดของ ท่อปัสสาวะโดยเช็ดจากบนลงล่าง รอบประมาณ 15 วินาทีจึงใช้ไม้พันสำลีแห้งเช็ด Providine ออก</p> <p>21. วางชั้นลงระหว่างขาผู้ป่วย หยิบสายสวน ที่ หล่อลื่นครีมแล้วใส่เข้ารูท่อเปิดปัสสาวะอย่าง นุ่มนวลหากมีการต้านระหว่างใส่สายสวน ควรหยุดแล้วให้ผู้ป่วยหายใจลึกๆแล้วจึงสอด เข้าเบาๆจนสุดสายและเห็นน้ำปัสสาวะไหล ออกมา</p> <p>22. ปลอ่ยให้น้ำปัสสาวะไหลออกมาให้หมด หาก</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ป้องกันการปนเปื้อนจากถุงมือคู่แรกที่สัมผัสถูก ผิวหนังขณะทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ - ให้บริเวณที่จะใส่สายสวนปลอดเชื้อมากที่สุด - ป้องกันไม่ให้สายสวนที่จะเข้าไปมีการปนเปื้อน กับผิวหนังของผู้ป่วย - ทำความสะอาดรูเปิดท่อปัสสาวะก่อนสอดสาย สวน - ลดการบาดเจ็บต่อท่อทางเดินปัสสาวะ - เอนน้ำปัสสาวะออก
---	---

<p>ไม่มีน้ำปัสสาวะไหลออกมาให้ใช้กระบอกสวนล้าง(Syringe irrigate) 50 ซีซี คุณน้ำปัสสาวะออกให้ทำซ้ำๆและนุ่มนวล</p> <p>23. เมื่อปัสสาวะหยุดไหลให้ถอนสายสวนออกทีละ 1 นิ้วจนกระทั่งไม่มีน้ำปัสสาวะออกอีก จึงถอดสายออกอย่างนุ่มนวล</p> <p>24. เก็บผ้าสีเหลืองมาเจาะกลางออก แล้วใช้สำลีชิ้นสุดท้ายเช็ดทำความสะอาดผ่านรูเปิดท่อปัสสาวะ</p> <p>25. ตวงน้ำปัสสาวะที่ตวงได้</p> <p>26. ถอดถุงมือและจัดเสื้อผ้า จัดท่านอนผู้ป่วยให้เหมาะสม</p> <p>27. เก็บอุปกรณ์ไปทำความสะอาดและล้างมือให้สะอาดหรือใช้ Waterless 20-30 วินาที</p> <p>28. บันทึก วัน เวลา และจำนวนปัสสาวะที่สวนได้ลงในแผ่นบันทึกหน้าเตียงและบันทึกทางการพยาบาล(Nurse's note)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ลดการบาดเจ็บต่อท่อทางเดินปัสสาวะ - ป้องกันการติดเชื้อ - ตรวจสอบปริมาณปัสสาวะ - ให้ผู้ป่วยสบาย - ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ - เป็นหลักฐานในการให้การพยาบาล
---	---

ในผู้ป่วยชาย

เตรียมอุปกรณ์ตามรายการที่ 1-14 เหมือนผู้ป่วยหญิงและเตรียมกระบอกฉีดยา(Syringe)5 ซีซี เพิ่ม

กิจกรรม (Action)	เหตุผล (Rationale)
1. ตรวจสอบแผนการรักษา	- มั่นใจว่าใส่สวนปัสสาวะได้ถูกต้อง
2. ระบุตัวผู้ป่วยให้ถูกต้อง	- ตรวจสอบ ชื่อ-สกุล เลขประจำตัว ให้มั่นใจว่าสวนปัสสาวะถูกต้องตามแผนการรักษา
3. แจ้งให้ผู้ป่วยทราบพร้อมทั้งอธิบายวิธีการทำอย่างย่อๆและการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยขณะที่พยาบาลสวนปัสสาวะให้	- เคารพในสิทธิผู้ป่วย ลดความวิตกกังวล และขอความร่วมมือจากผู้ป่วย
4. จัดเตรียมอุปกรณ์ ทั้งหมดไปที่เตียงผู้ป่วย	- ประหยัดเวลาและสะดวกในการปฏิบัติงาน
5. กั้นม่านให้มีฉิดและปิดตาผู้ป่วย	- ป้องกันการเปิดเผยผู้ป่วย
6. จัดท่านอน โดยให้ผู้ป่วยนอนหงายกางขาออก	- สะดวกในการทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ และหาตำแหน่งของรูเปิดท่อปัสสาวะที่จะใส่สายสวน
7. ล้างมือให้สะอาดและเช็ดให้แห้งหรือใช้ Waterless	- ลดจำนวนจุลินทรีย์ที่อยู่บนมือผู้สวน

<p>20-30 วินาที(ควรเตรียมขวดน้ำยาใส่รถเข็นไปด้วย)</p> <p>8. เปิดชุดสวนปัสสาวะอย่างถูกเทคนิคและระมัดระวัง ปนเปื้อน</p> <p>9. เทน้ำยา Savlon 1:100 หรือ 0.5% Hibitane solution ลงในถ้วยใส่สำลีพอประมาณ</p> <p>10. เปิดซองและใส่สายสวนและนิกไม้พันสำลี 2 ก้าน อย่างระมัดระวัง ลงในชุดสวนปัสสาวะที่เตรียมไว้</p> <p>11. เปิดกระบอกฉีดยา(Syringe)5ซีซี จากซองกระดาษ และกระบอกฉีดยาสำหรับสวนล้าง(Syringe irrigate) 50ซีซี จากห่อผ้า(ในกรณีที่ใช้กระบอกฉีดยาสำหรับ สวนล้าง)ลงในชุดสวนปัสสาวะโดยระวังการ ปนเปื้อน</p> <p>12. ล้างมือให้สะอาดและเช็ดให้แห้งหรือใช้ Waterless 20-30 วินาทีแล้วจึงสวมถุงมืออย่างถูกเทคนิค ปราศจากเชื้อ</p> <p>13. ใช้ถุงมือ Sterile ข้างที่ถนัดหยิบไม้พันสำลีก้านหนึ่ง ชุบ Providine solution พอชุ่มสำลีแล้ววางพาดกับ ชั้นรองน้ำปัสสาวะ</p> <p>14. ดึงก้านกระบอกฉีดยา(Syringe)5ซีซี ออกจาก กระบอกแล้ววางพาดกับชั้น</p> <p>15. แบ่งสำลีแผ่นออกเป็น 7 ชิ้นแล้วหยิบสำลีทำความสะอาด สะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ โดยจับที่องคชาติให้ ตั้งตรง รูดหนังหุ้มปลายลง <u>สำลีชิ้นที่ 1</u> เช็ดจากรูเปิดท่อปัสสาวะวนออกไปเป็น วงกลมรอบองคชาติจนถึงโคน <u>สำลีชิ้นที่ 2 และ 3</u> เช็ดเหมือนชิ้นที่ 1 <u>สำลีชิ้นที่ 4</u> เช็ดที่โคนองคชาติวนรอบออกไปห่าง จากโคนประมาณ 2 นิ้ว <u>สำลีชิ้น ที่ 5</u> เช็ดเหมือนชิ้น ที่ 4 <u>สำลีชิ้นที่ 6</u> รองที่ปลายองคชาติไม่ให้รูเปิดท่อ ปัสสาวะสัมผัสกับผิวหนังส่วนอื่นของผู้ป่วย</p> <p>16. ถอดถุงมือคู่แรกออกแล้วล้างมือด้วย Waterless 20- 30 วินาที หยอดครีมหล่อลื่นลงในกระบอก</p>	<p>ปัสสาวะและป้องกันการติดเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เครื่องใช้เครื่องมือสะอาดปราศจากเชื้อ - สายสวนที่สะอาดปราศจากเชื้อ - เตรียมอุปกรณ์ให้สะอาดปราศจากเชื้อ - ป้องกันการปนเปื้อนเชื้อโรคและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ - ป้องกันการปนเปื้อนเชื้อโรคและสะดวกในการปฏิบัติ - เตรียมทำความสะอาดรูเปิดท่อปัสสาวะก่อนสวนปัสสาวะ - ลดจำนวนจุลินทรีย์บนผิวหนังและบริเวณของรูเปิดท่อปัสสาวะ - ป้องกันการปนเปื้อนจากถุงมือคู่แรกที่สัมผัสถูกผิวหนังขณะทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และเตรียมหล่อลื่นก่อน
--	---

<p>17. สวมถุงมือคู่ใหม่ด้วยเทคนิคปราศจากเชื้อ แล้วหยิบก้านสูบกระบอกฉีดยา(Syringe) 5 ซีซี ต่อกับตัวเครื่อง</p> <p>18. หยิบผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลางคลุมโดยให้เปิดเฉพาะบริเวณองคชาติ</p> <p>19. ใช้มือข้างที่ไม่ถนัดจับองคชาติ ตั้งฉากกับลำตัวของผู้ป่วยแล้วใช้มืออีกข้างจับไม้พันสำลีที่ชุบ Providine เช็ดที่รูเปิดท่อปัสสาวะ รอประมาณ 15 วินาที จึงใช้ไม้พันสำลีแห้งเช็ด Providineออก วางชั้นลงระหว่างขาผู้ป่วย นิดคริมหล่อลื่นในกระบอกฉีดยา (Syringe)เข้ารูเปิดท่อปัสสาวะจนหมดแล้วสายสวนปัสสาวะตามเข้าไป อย่างนุ่มนวล หากมีแรงต้านขณะใส่สายควรหยุดแล้วให้ผู้ป่วยหายใจเข้าออกลึกๆแล้วจึงสอดเข้าเบาๆจนสุดสายและเห็นน้ำปัสสาวะไหลออกมาจนหมด หากไม่มีน้ำปัสสาวะไหลออกมาให้ใช้กระบอกสวนล้าง(Syringe irrigate) 50 ซีซี ดูดูน้ำปัสสาวะออกมาจนหมดและทำอย่างนุ่มนวล</p> <p>20. เมื่อปัสสาวะหยุดไหล ให้ถอดสายสวนออกทีละ 1 นิ้ว จนกระทั่งไม่มีน้ำปัสสาวะออกมาอีก จึงถอดสายสวนออกอย่างนุ่มนวล</p> <p>21. ใช้สำลีชิ้นสุดท้ายเช็ดทำความสะอาดผ่านรูเปิดท่อปัสสาวะแล้วรัดหนังหุ้มปลายขึ้น เก็บผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลางออก</p> <p>22. ตวงน้ำปัสสาวะที่สวนได้</p> <p>23. ถอดถุงมือ และจัดเสื้อผ้า ท่านอนผู้ป่วยให้เหมาะสม</p> <p>24. เก็บอุปกรณ์ทำความสะอาดและล้างมือให้สะอาด หรือใช้ Waterless 20-30 วินาที</p> <p>25. บันทึก วัน เวลา และจำนวนปัสสาวะที่สวนได้ลงในแผ่นบันทึกหน้าเตียงผู้ป่วย และ บันทึกทางการพยาบาล(Nurse's note)</p>	<p>สอดใส่สาย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้บริเวณที่จะสอดสายสวนเข้าสะอาดที่สุด - ลดจุนทรีย์บนผิวหนังก่อนใส่สายสวนปัสสาวะ - ลดการบาดเจ็บต่อท่อทางเดินปัสสาวะ - ป้องกันการติดเชื้อ - ตรวจสอบปริมาณปัสสาวะ - ผู้ป่วยสุขสบาย - ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค - บันทึกเป็นหลักฐานในการให้การพยาบาล
---	--

การบันทึก (Documentation)

บันทึกจำนวน ลักษณะของปีศาจ ลักษณะของผิวหนัง บันทึกจำนวนน้ำเข้า-ออก

ข้อควรระวัง (Special consideration)

ขณะที่สอดใส่สายสวนเข้าไปควรทำอย่างระมัดระวังและนุ่มนวลป้องกันการเกิดการบาดเจ็บที่ต่อทางเดินปีศาจ และในกรณีที่ใช้กระบอกสวนล้าง 50 ซีซี คุณคือน้ำปีศาจออกมา ควรระวังในเรื่องการใช้แรงคูดที่มากเกินไปจนเกิดการบาดเจ็บได้ ทุกกระบวนการ ทุกขั้นตอนต้องใช้หลักปราศจากเชื้ออย่างเคร่งครัด

หมายเหตุ : น้ำยาต่างๆที่ใช้ เป็นไปตามแนวทางการปฏิบัติของหน่วยควบคุมและป้องกันการติดเชื้อของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ (ขณะนี้อยู่ระหว่างทบทวน)

เอกสารอ้างอิง (Reference)

การประเมินผล (Evaluation) การสวนปัสสาวะเป็นระยะ

เกณฑ์การประเมิน	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่	ใช่	ไม่ใช่
เชิงโครงสร้าง <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ปฏิบัติ คือ พยาบาล 2. ใช้สายสวนปัสสาวะขนาดที่เหมาะสม 3. เตรียมอุปกรณ์ครบ และ ไม่ปนเปื้อน 						
เชิงกระบวนการ <ol style="list-style-type: none"> 1. แจ้งให้ผู้ป่วยทราบ พร้อมทั้งอธิบายวิธีการปฏิบัติตัวขณะใส่สายสวนปัสสาวะ 2. กั้นม่านมิดชิดและจัดทำผู้ป่วยให้เหมาะสม 3. ล้างมือหรือใช้ Waterless ก่อนและหลังสวนปัสสาวะ 4. ใส่สายสวนปัสสาวะอย่างถูกต้องตามขั้นตอน 5. เก็บอุปกรณ์ไปทำความสะอาด 6. บันทึก วัน เวลา ลักษณะและจำนวนของปัสสาวะที่ได้และสิ่งผิดปกติที่พบในแบบบันทึกทางการพยาบาล 						
เชิงผลลัพธ์ <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยยอมรับ และให้ความร่วมมือในการสวนปัสสาวะเป็นระยะ 2. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังการสวนปัสสาวะเสร็จ 3. มีบันทึก วัน เวลา ลักษณะและจำนวนของปัสสาวะที่ได้และสิ่งผิดปกติที่พบในแบบบันทึกทางการพยาบาล 						