ต้นฉบับ
MASTER

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

เป็นโรงพยาบาลคุณภาพชั้นนำด้านบริการของกทม.
ฝั่งกรุงธนใต้ ภายในปี 2020

วิธีปฏิบัติงาน

(WORK INSTRUCTION)

เรื่อง การหยุดฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

หมายเลขเอกสาร WI-HD01-015 จำนวนหน้าทั้งหมด 3 หน้า

รายนาม	ตำแหน่ง	ลงนาม	วันที่
ผู้จัดทำ/ผู้รับผิดชอบ	หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ปฏิบัติงาน		25 เม.ย. 2556
ผู้ทบทวน	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน		26 เม.ย. 2556
ผู้อนุมัติ	หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน		26 เม.ย. 2556

ประวัติการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่บังคับใช้	ผู้ขอแก้ไข	ผู้อนุมัติ	รายละเอียดการแก้ไข

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT

เรื่อง การหยุดฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

1. วัตถุประสงค์

1.1 คงไว้ซึ่งภาวะสมดุลของสารน้ำและเลือดภายในร่างกาย

1.2 ป้องกันฟองอากาศและลิ่มเลือดเข้าสู่ร่างกาย

1.3 ป้องกันการสูญเสียเลือดโดยการไล่เลือดกลับเข้าสู่ร่างกายให้มากที่สุด

1.4 เน้นหลักสะอาดปราศจากเชื้อ

2. ขอบเขต

- ไม่มี

3. นิยามศัพท์

- ไม่มี

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

พยาบาลวิชาชีพประจำหน่วยไตเทียม

5. อุปกรณ์และเครื่องมือ

5.1 ชุดไตเทียม

5.2 ผ้าก๊อซ 2 – 3 ชิ้น

5.3 น้ำยาฆ่าเชื้อ (70% Alcohol)

5.4 Betadine paint

5.5 สำหรับผู้ป่วยที่ใช้ Double lumen catheter

5.5.1 heparin solution dilute 3-4 ซีซี

5.5.2 0.9% NSS in syringe 20 ซีซี

5.5.3 Fixomull ขนาด 10x10 เซนติเมตร

5.6 0.9% NSS 1,000 ซีซี พร้อมชุดให้น้ำเกลือ

5.7 ถุงมือยาง 1 คู่

5.8 ถุงมือสะอาด 1 คู่

5.9 พลาสเตอร์

5.10 ถังใส่ตัวกรองเลือด (เพื่อนำไปล้าง)

5.11 ถังใส่น้ำบริสุทธิ์พร้อมผ้าสะอาด 2 ผืน

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

6. ขั้นตอนวิธีปฏิบัติ

6.1 วัดสัญญาณชีพก่อนถึงเวลาหยุดการฟอกเลือด 5-10 นาที เพื่อประเมินอาการผู้ป่วยก่อนจะหยุดฟอกเลือด

6.2 ล้างมือให้สะอาดและสวมถุงมือ

6.3 ทำความสะอาดผิวหนังบริเวณรอบแผลและรอยต่อระหว่างเส้นเลือดกับสายส่งเลือด

6.4 เมื่อครบเวลาการฟอกเลือดและดึงน้ำตามที่ตั้งไว้ เครื่องไตเทียมจะมีสัญญาณเตือนทั้งเสียงและไฟกระพริบที่หน้าจอตรงตำแหน่ง UF.Goal อัตราการดึงน้ำจะเป็น 0 TMP. (Transmembrane pressure) จะลดลง

6.5 ลดอัตราการไหลของเลือดลงโดยใช้ความเร็ว 150 ซีซี ต่อนาที

6.6 ปิดตัวปั๊มเลือด

6.7 ปลดสายส่งเลือดด้าน Arterial จากเข็ม (A-V fistula) หรือ Double lumen catheter โดยหนีบ (clamp) ที่สายทั้งสองด้านแล้วจึงปลดออกจากกัน

6.8 เปิด Blood pump อัตราการไหลไม่เกิน 200 ซีซี ต่อนาที ปล่อยที่หนีบที่สายส่งเลือดด้าน Arterial

6.9 เมื่อเลือดถึงทางแยกให้น้ำเกลือ ปิดที่หนีบสายส่งเลือดด้าน Arterial ปล่อยน้ำเกลือ 0.9% NSS ที่เตรียมไว้ประมาณ 200-300 ซีซี ไล่เลือดให้หมดโดยการหมุนตัวกรองเลือดกลับไปมา

6.10 นำปลายส่งเลือดด้าน Arterial ต่อเข้ากับ Conecter พร้อมทั้งปิดให้เรียบร้อย

6.11 เมื่อเลือดไหลกลับเข้าสู่ตัวผู้ป่วยหมดแล้ว ปิดตัวปั๊มเลือดแล้วหนีบสายส่งเลือดด้าน Venous และที่เข็ม A-V fistula หรือ Double lumen catheter แล้วปลดออกจากกัน นำปลายสายส่งเลือดต่อเข้ากับ Conecter อีกตัวหนึ่งปิดให้เรียบร้อย

6.12 ตัดทางน้ำโดยยกแป้นด้านข้างเครื่องขึ้น ปลดสายทางน้ำพร้อมปิดจุกด้าน Dialysate compartment ล้างสายทางน้ำด้วยน้ำบริสุทธิ์ในถังที่เตรียมไว้ เก็บสายทางน้ำเข้ากับแป้นตามสี แล้วปิดแป้นกลับคืนให้เรียบร้อย

6.13 ปลดตัวกรองเลือดและสายส่งเลือดออกจากเครื่องไตเทียมตามลำดับดังนี้

6.13.1 หนีบปลายสายสายน้ำเกลือทั้งสองตำแหน่ง พร้อมปลดสายน้ำเกลือและขวดออกจากสายส่งเลือด

6.13.2 ปลดตัวล็อคของส่วนที่ตรวจจับฟองอากาศ (line clamp) แล้วจึงดึงสายส่งเลือดออก

6.1.3.3 หนีบปลายสายวัด Venous pressure พร้อมทั้งปลดออกจากเครื่องไตเทียม

6.1.3.4 ปลดสายส่งเลือดส่วนที่เข้าตัวปั๊มเลือด

6.1.3.5 ปลดกระเปาะของสายส่งเลือดทั้งสองด้าน

6.1.3.6 ปลดตัวกรองเลือดออกจากที่จับและรวบสายส่งเลือดลงถังเพื่อนำไปล้างตามขั้นตอน

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

6.14 วัดสัญญาณชีพพร้อมทั้งประเมินอาการผู้ป่วย

6.15 ปลดเข็ม (A-V fistula) ออกทั้งสองด้าน ใช้ผ้าก๊อซกดห้ามเลือดจนกว่าจะหยุดไหลและปิดพลาสเตอร์

6.16 สำหรับผู้ป่วยที่มี Double lumen catheter เปลี่ยนถุงมือเป็นถุงมือปราศจากเชื้อ

6.16.1 ไล่เลือดในสาย catheter ทั้งสองสายด้วย 0.9%NSS ข้างละ 10 ซีซี

6.16.2 ใส่น้ำยา heparin ที่เตรียมไว้ข้างละ 1.2-1.7 ซีซี แล้วแต่ความจุของ catheter และปิดจุกทั้งสองข้าง

6.16.3 ทำความสะอาดแผลด้วย Betadine paint ปิดทับด้วยผ้าก๊อซและปิด Fixomull

6.17 นำสาย Connecting tubes ล้างในถังน้ำบริสุทธิ์ที่เตรียมไว้ก่อนเก็บเข้าเครื่องล้างตามขั้นตอน

6.18 ลงบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับการฟอกเลือดของผู้ป่วยให้เรียบร้อย พร้อมลงชื่อผู้ดูแล

เกณฑ์ชี้วัด

1. ไล่เลือดกลับเข้าสู่ร่างกายผู้ป่วยโดยไม่มีฟองอากาศและลิ่มเลือด
2. สามารถไล่เลือดกลับเข้าสู่ร่างกายผู้ป่วยได้มากที่สุด

7. เอกสารอ้างอิง

- ไม่มี

8. บันทึก

- ไม่มี

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT