

แบบประเมินการดูแลและเก็บ H/C จากสาย Double lumen catheter และ Permanent catheter

วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน.....

ผู้รับการประเมิน ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ.....

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....ปี.....เดือน

ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย.....ปี.....เดือน

ประเมินเพื่อ [] ประเมินปฐมนิเทศ (Orientation) [] ประเมินประจำปี (Annual evaluation)

คำชี้แจง คะแนนเต็ม 51 คะแนน เท่ากับ 100%

ประเมินจากระดับความสามารถจากประสบการณ์การทำงานของพยาบาล ดังนี้

- เริ่มทำงาน-มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกัน 4 ปี และปฏิบัติงานในที่เดิมติดต่อกัน 2-3 ปี ต้องผ่าน $\geq 50\%$
- มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกัน 5-7 ปี ต้องผ่าน $\geq 60\%$
- มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกัน 8-10 ปี ต้องผ่าน $\geq 70\%$
- มีประสบการณ์การทำงานด้านการพยาบาลติดต่อกันมากกว่า 10 ปี ต้องผ่าน $\geq 80\%$

| ขั้นตอนปฏิบัติ | ปฏิบัติครบถ้วน 3 | ปฏิบัติบางส่วน 2 | ไม่ปฏิบัติ 1 |
|---|---------------------|---------------------|-----------------|
| 1. ล้างมือ 7 ขั้นตอนทุกครั้ง | | | |
| 2. สามารถประเมินตำแหน่งบริเวณทางออกของสาย (Exit site) เพื่อหาความผิดปกติ เช่น บวม แดง ร้อน มีเลือดออก มี Discharge หรือไหมเย็บหลุด โดยการแกะ Gauze ที่แผลผู้ป่วยออกให้หมด | | | |
| 3. สามารถประเมินลักษณะแผลและดูชนิดของสาย Perm cath / DLC ดูความจุของสายเพื่อเตรียม Heparin ได้ถูกต้อง | | | |
| 4. ล้างมือก่อนจัดเตรียมของ sterile ด้วยวิธี Aseptic technique ทุกครั้ง | | | |
| 5. สวมถุงมือ sterile ทุกครั้ง | | | |

| ขั้นตอนปฏิบัติ | ปฏิบัติครบถ้วน 3 | ปฏิบัติบางส่วน 2 | ไม่ปฏิบัติ 1 |
|--|---------------------|---------------------|-----------------|
| 6. จัดเตรียม NSS ด้วย Syringe 10 cc จำนวน 2 syringes | | | |
| 7. สามารถจัดเตรียม Heparin ได้ถูกต้องโดยใช้ syringe 3 cc จำนวน 2 syringes และปฏิบัติดังนี้ - Perm cath ใช้ 5,000 U (1 cc) ผสม NSS ให้เท่ากับ ความจุของสาย - DLC ใช้ 4,000 U (0.8 cc) ผสม NSS ให้เท่ากับ ความจุของสาย | | | |
| 8. ทำการ scrub สาย catheter และเช็ดผิวหนังรอบ catheter ด้วย 2% chlorhexidine ทุกครั้ง | | | |
| 9. ปูผ้าเจาะกลางและเช็ดทำความสะอาดรอบปลายสาย catheter ด้วย 2% chlorhexidine ทุกครั้ง | | | |
| 10. ใช้ syringe 5 cc ดูเลือดที่ประมาณ 3-4 cc ทั้ง 2 สาย | | | |
| 11. ใช้ syringe 10 cc เก็บเลือดส่งตรวจ | | | |
| 12. ใช้ NSS push ไล่เลือดทั้ง 2 สาย และ clamp สายทันที | | | |
| 13. ทำการ push heparin ที่เตรียมไว้อย่างรวดเร็วเพื่อให้ heparin ไปถึงปลายสาย โดยระวังไม่ให้มีฟองอากาศเข้าไปในสาย | | | |
| 14. เช็ดทำความสะอาดคราบเลือด และปิดปลายสายด้วย cap sterile | | | |
| 15. ห่อหุ้มสาย catheter ด้วย sterile gauze และปิดแผล ด้วย fixomull | | | |
| 16. ใช้วิธี Aseptic technique ในทุกขั้นตอน | | | |
| 17. สามารถให้คำแนะนำในการดูแลสาย catheter แก่ ผู้ป่วยและญาติได้ ดังนี้ - ไม่แกะหรือเกาแผล - ระวังไม่ให้แผลเปียกน้ำ หากแผลเปิดหรือเปียกให้รีบ มาทำแผลที่คลินิกหรือโรงพยาบาลใกล้บ้าน | | | |

| ขั้นตอนปฏิบัติ | ปฏิบัติครบถ้วน 3 | ปฏิบัติบางส่วน 2 | ไม่ปฏิบัติ 1 |
|--|---------------------|---------------------|-----------------|
| <ul style="list-style-type: none"> - หากสายอยู่บริเวณขาหนีบไม่ควรรองขา นั่ง ยืน หรือเดินนาน ๆ - หากสายอยู่บริเวณคอ หลีกเลี่ยงการนอนตะแคงทับสายค่านั้น - หากสายเลื่อนหลุดจากตำแหน่งเดิม ห้ามดันสายเข้าเอง ให้ใช้ผ้าก๊อชสะอาดกดปิดสายและรีบมาพบแพทย์ทันที | | | |