

### แบบประเมินการบริหารยาเคมีบำบัดทางหลอดเลือดดำ

วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน.....

ผู้รับการประเมิน ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ.....

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

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

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

**คำชี้แจง** คะแนนเต็ม 36 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. ตรวจสอบคำสั่งการรักษาทุกครั้ง ได้แก่ ชนิดของยา ขนาดของยา วิธีการบริหารยา และยาหรือสารน้ำที่ต้องให้ก่อนให้ยาเคมีบำบัด			
2. ตรวจสอบชื่อ-นามสกุลผู้ป่วย เติียง ให้ถูกต้องทุกครั้ง			
3. สามารถเตรียมอุปกรณ์เพื่อเปิดเส้นหลอดเลือดดำส่วนปลายได้ถูกต้องและครบถ้วน ดังนี้ สำลีแอลกอฮอล์ สายยางรัดแขน (tourniquet) 1 เส้น เข็มที่ใช้แทงเข้าหลอดเลือดดำส่วนปลายขนาดเบอร์ 24 พลาสเตอร์ Tegaderm และถุงมือ disposable 1 คู่			
4. สามารถประเมินตำแหน่งที่เหมาะสมที่จะให้ยาเคมีบำบัดได้ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- เลือกใช้หลอดเลือดดำที่มองเห็นได้ชัดหรือคลำได้ชัดเจน เช่น หลอดเลือดที่แขนหรือหลังมือ</li> <li>- หลีกเลี่ยงหลอดเลือดบริเวณข้อมือ ข้อพับเพราะหลอดเลือดอยู่ลึกมาก ทำให้ประเมินอาการจากการรั่วของยาได้ล่าช้า</li> <li>- หลีกเลี่ยงหลอดเลือดบริเวณที่มีการไหลเวียนของเลือดและน้ำเหลือง ไม่ดี เช่น แขน-ขาข้างที่ขาหรือเป็นอัมพฤกษ์อัมพาต แขนข้างที่ทำผ่าตัด MRM</li> <li>- หลีกเลี่ยงหลอดเลือดบริเวณขา เพราะมีโอกาสเกิด Thrombosis และ Embolism</li> </ul>			

ขั้นตอนปฏิบัติ	ปฏิบัติครบถ้วน 3	ปฏิบัติบางส่วน 2	ไม่ปฏิบัติ 1
5. สามารถสวมชุด PPE ได้ถูกต้องตามลำดับขั้นตอน ดังนี้ - หน้ากาก (mask) N95 - หมวกคลุมศีรษะ - แว่นตาชนิดป้องกันการกระเด็น (goggle) - ถุงมือ Nitrile - เสื้อกาวน์สีฟ้าแขนยาว			
6. สามารถบริหารยาตามลำดับได้ โดยบริหารกลุ่มยา vesicant ก่อนตามด้วยยาในกลุ่ม Irritant และกลุ่ม non-vesicant			
7. ประเมินหลอดเลือดโดยดูเลือดแล้วต้องมีเลือดไหลย้อนกลับ (blood return) จึง flush NSS ก่อนให้ยาอย่างน้อย 10-20 ml			
8. บริหารยาด้วยหลัก close system			
9. สามารถให้คำแนะนำผู้ป่วยให้สังเกตอาการผิดปกติได้ เช่น ปวด บวมแดง แสบร้อนบริเวณให้ยาเคมีบำบัด			
10. หยุดยาทันทีเมื่อเกิดภาวะ extravasation ดูดยาออกให้มากที่สุด ถอดเข็มออก และทำเครื่องหมายแสดงขอบเขตผิวหนังที่ถูกทำลายแล้วลงบันทึกทางการแพทย์พยาบาล			
11. ใช้ชุด Spill kit ในการจัดการกรณีพบยาเคมีบำบัดรั่ว หก หรือตกแตก			
12. สังเกตความผิดปกติของหลอดเลือดดำบริเวณให้ยาเคมีบำบัดหลังเสร็จสิ้นการให้ยา 48 ชั่วโมง			