






โรงพยาบาลหนองหาน
วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)

ชื่อเรื่อง	แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ ที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ โรงพยาบาลหนองหาน อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี
รหัสเอกสาร	WI-ICC-05

 (นางสาววารุณี ยาคง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	 (นางเสาวลักษณ์ รอดชั้นเมือง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	 (นางเสาวลักษณ์ รอดชั้นเมือง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ผู้จัดทำ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ

วันที่อนุมัติใช้..... ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๓



โรงพยาบาลหนองหาน อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี			หน้าที่ 1/6
วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ	รหัสเอกสาร WH-ICC-05	สำเนาที่	แก้ไขครั้งที่ 01(01/10/63)
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : องค์การพยาบาล OPD,ER,LR,OR, ICU IPD ชาย,IPD หญิง ,VIP ชั้น 5	ผู้จัดทำ คกก. IC	วันที่จัดทำ 01/10/2563	ผู้อนุมัติ <i>เสกข</i>

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อลดอัตราการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ (Catheter associated urinary tract infection)

2. ขอบเขต

2.1 ใช้สำหรับบุคลากรของโรงพยาบาลหนองหานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วยทุกรายที่คาสายสวนปัสสาวะ

3. ผู้รับผิดชอบ

3.1 ทีมนำป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

3.2 พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

3.3 บุคลากรที่เกี่ยวข้อง

4. คำจำกัดความ

4.1 การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ (Catheter associated urinary tract infection) **ต้องมีลักษณะ และอาการหรืออาการแสดงครบถ้วนตามเกณฑ์ 3 ข้อ** ดังนี้

4.1.1 ผู้ป่วยมีการคาสายสวนปัสสาวะมากกว่า 2 วันปฏิทิน (วันแรกที่ใส่สายสวนปัสสาวะนับเป็น วันที่ 1 ปฏิทิน) และ ณ วันแรกที่เกิดการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ (date of event) หรือ 1 วันก่อน date of eventจะต้องยังมีการคาสายสวนปัสสาวะอยู่

4.1.2 มีอาการ **อย่างน้อย 1 ข้อ** ต่อไปนี้

- 1) มีไข้ (> 38.0 องศาเซลเซียส)
- 2) กดเจ็บบริเวณหัวหน่าวโดยไม่มีสาเหตุอื่น
- 3) ปวดหลังหรือกดเจ็บบริเวณ Costovertebral angle โดยไม่มีสาเหตุอื่น
- 4) ปวดปัสสาวะเฉียบพลัน (urinary urgency)
- 5) ปัสสาวะบ่อย (urinary frequency)
- 6) ปัสสาวะแสบขัด (dysuria)

ผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะอยู่อาจมีอาการหรืออาการแสดง ข้อ 2.4 – 2.6 ได้โดยไม่มีการติดเชื้อ จึงไม่ใช่เป็นองค์ประกอบในการวินิจฉัยการติดเชื้อในผู้ป่วย ที่คาสายสวนปัสสาวะคาอยู่ จะใช้องค์ประกอบเหล่านี้ในกรณีที่ผู้ป่วยถอดสายสวน ปัสสาวะแล้วเท่านั้น

4.1.3 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อไม่เกิน 2 ชนิด โดยเชื้อแบคทีเรีย **อย่างน้อย 1 ชนิดมีจำนวน ≥ 105 CFU/ml**

โรงพยาบาลหนองหาน อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี			หน้าที่ 2/6
วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ	รหัสเอกสาร WI-ICC-05	สำเนาที่	แก้ไขครั้งที่ 01(01/10/63)

5. ขั้นตอนการปฏิบัติการใส่สายสวนปัสสาวะ

5.1 ประเมินความจำเป็นในการใส่สายสวนปัสสาวะ

- 5.1.1 ใช้วิธีการสวนปัสสาวะหลังจากได้พิจารณาแล้วว่าไม่มีวิธีการอื่นที่เหมาะสม
- 5.1.2 ทบทวนอย่างต่อเนื่องว่าผู้ป่วยมีความจำเป็นที่จะต้องคาสายสวน ปัสสาวะหรือไม่ ถ้าหมดความจำเป็นให้ถอดสายสวนออกทันที
- 5.1.3 บันทึกรายละเอียดการใส่และการดูแลผู้ป่วย

5.2 การล้างมือ

- 5.2.1 Hygienic hand washing ด้วยน้ำยา ฆ่าเชื้อ หรือถูมือด้วย Alcohol hand rub ก่อนและหลังการใส่สายสวนหรือสัมผัสบริเวณที่ ใส่สายสวนปัสสาวะ

5.3 การเตรียมอุปกรณ์

- 5.3.1 ชุดสวนปัสสาวะปลอดเชื้อ ประกอบด้วย
 - 1) ถ้วยใหญ่สำหรับใส่ปัสสาวะ 1 ใบ
 - 2) ถ้วยเล็กใส่สำลี 6 – 8 ก้อน
 - 3) ก๊อช 2 แผ่น สำหรับใส่สารหล่อลื่น
 - 4) ผ้าสีเหลืองเจาะกลาง
 - 5) Non-tooth forceps 1 อัน
- 5.3.2 สายสวนปัสสาวะตามขนาดเหมาะสม เลือกเส้นที่เล็กที่สุดที่ทำให้น้ำปัสสาวะไหลสะดวก
- 5.3.3 Sterile normal saline
- 5.3.4 สารหล่อลื่นที่ละลายน้ำได้ ใช้ K-Y jel หล่อลื่นที่เป็น Single use package
- 5.3.5 ถุงมือปราศจากเชื้อ 1 คู่
- 5.4.6 Syringe บรรจุน้ำกลั่นปริมาณตามที่ระบุไว้ที่ปลายสายสวนปัสสาวะ เช่น 5–10 ml ในผู้ใหญ่ ในเด็ก 3 ml
- 5.4.7 Urine Bag
- 5.4.8 พลาสติกสำหรับตรึงสายสวนปัสสาวะ
- 5.4.9 ชุดชำระอวัยวะสืบพันธุ์ (Flushing set) และ หม้อนอน

5.4 การใส่สายสวนปัสสาวะ

- 5.4.1 บุคลากรที่ทำการสวนปัสสาวะต้องได้รับการฟื้นฟูความรู้และ ทักษะอย่างสม่ำเสมอขณะปฏิบัติงานในเรื่องวิธีการใส่สายสวนที่ ถูกต้อง การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการสวนปัสสาวะ และภาวะแทรกซ้อน ที่เกิดขึ้น
- 5.4.2 จัดทำนอนผู้ป่วยดังนี้
 - 1) ผู้หญิงให้นอนหงายชันเข่า
 - 2) ผู้ชายนอนหงายเท้าราบ

โรงพยาบาลหนองหาน อำเภอนองหาน จังหวัดอุดรธานี			หน้าที่ 3/6
วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ	รหัสเอกสาร WI-ICC-05	สำเนาที่	แก้ไขครั้งที่ 01(01/10/63)

5.4.3 สวมถุงมือ disposable ทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ให้สะอาดด้วยสบู่ และน้ำเพื่อขจัดคราบสกปรกก่อนใส่คาสายสวนปัสสาวะก่อนสวนปัสสาวะทุกครั้ง

- กรณีผู้ป่วยสามารถทำกิจกรรมได้ให้ทำความสะอาดเอง
- กรณีผู้ป่วยไม่สามารถทำกิจกรรมได้ บุคลากรเป็นคนทำความสะอาดให้

5.4.4 ถอดถุงมือออกล้างมือให้สะอาด และใช้เทคนิคปลอดเชื้อตามลำดับ ดังนี้

5.4.5 เปิดชุดสวนปัสสาวะ เท NSS สำลีในขามเล็กพอให้สำลีเปียกชุ่ม บีบสารหล่อลื่นลงบนก๊อชในขามใหญ่

5.4.6 ฉีกซองสายสวนปัสสาวะและวางในชุดสวนปัสสาวะ

5.4.7 ใส่ถุงมือปลอดเชื้อ

5.4.8 ทาปลายสายสวนปัสสาวะด้วยสารหล่อลื่น

5.4.9 นำผ้าสีเหลี่ยมเจาะกลางคลุมบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก โดยให้ช่องเจาะกลางอยู่บริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก โดยไม่เปิดให้เห็น anus ของผู้ป่วย

5.4.10 วางขามกลมใบวางไว้ใกล้ผู้ป่วย และขามกลมใบที่ใส่สำลีสว่างัดออกมา

5.4.11 ใช้ปากคีบทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก ดังนี้

- 1) ผู้ป่วยหญิง: ทำความสะอาดแคมนอก แคมใน แล้วใช้นิ้วมือข้างไม่ถนัดแหวกแคมในให้เห็น external urethral orifice ใช้มือข้างที่ถนัดหยิบปากคีบเพื่อใช้สำลีเช็ด external urethral orifice ให้แหวกแคมในค้างไว้ เพื่อสอดสายสวนปัสสาวะ
- 2) ผู้ป่วยชาย : ใช้มือข้างไม่ถนัดรูดหนังหุ้มปลายองคชาตลง ใช้มือข้างที่ถนัดหยิบปากคีบเพื่อใช้สำลีเช็ด
- 3) external urethral orifice วนออก แล้วเช็ดลงมาที่ฐานองคชาต ทำซ้ำจนรอบองคชาต ใช้มือข้างไม่ถนัดจับปลายองคชาตตั้งขึ้น (ทำให้ท่อปัสสาวะเป็นแนวตรง สวนปัสสาวะได้ง่าย) ในขณะที่สอดสายสวนปัสสาวะจนกระทั่งมีปัสสาวะไหลออกมา

5.4.12 ใช้มือข้างที่ถนัดจับปากคีบเพื่อเลื่อนขามกลมที่ใส่สำลีออกจากผู้ป่วย แล้ววางปากคีบลงในขามกลม

ระวังให้มือข้างที่ถนัดปลอดเชื้อตลอดเวลา

5.4.13 ใช้มือข้างที่ถนัดยกขามกลมใหญ่ที่ใส่สายปัสสาวะมาวางไว้บริเวณใกล้ๆ ผู้ป่วย

5.4.14 ใช้มือข้างที่ถนัดจับสายสวนปัสสาวะ โดยปลายสายอีกข้างหนึ่งอยู่ในขามกลมใหญ่

5.4.15 สอดสายสวนปัสสาวะเข้า external urethral orifice จนมีปัสสาวะไหลลงสู่ขามกลม

5.4.16 สอดสายสวนปัสสาวะ เข้าไปอีก 1 นิ้ว เพื่อป้องกันrupture urethra,

5.4.17 ใส่น้ำกลั่น 10 มิลลิลิตร เข้าทางทางที่มีแถบสี เพื่อให้ลูกโป่งขยายในกระเพาะปัสสาวะ การทำบอลลูกโป่งน้ำ 10 ซีซี (ปริมาณนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ ตามขนาดของสายสวนปัสสาวะของบริษัทผู้ผลิต ให้สังเกตปริมาณน้ำตามที่ระบุไว้บนสายสวนปัสสาวะ) แล้วจึงค่อยๆดึงสายสวนออกจนลูกโป่งตั้งกระชับกับส่วนล่างของกระเพาะปัสสาวะพอดี

โรงพยาบาลหนองหาน อำเภอนองหาน จังหวัดอุดรธานี			หน้าที่ 4/6
วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ	รหัสเอกสาร WI-ICC-05	สำเนาที่	แก้ไขครั้งที่ 01(01/10/63)

5.4.18 ต่อสายสวนปัสสาวะเข้ากับท่อที่ต่อลงถุงเก็บปัสสาวะ

5.4.19 ตรึงสายสวนในตำแหน่งที่เหมาะสมเพื่อป้องกันการดึงรั้งและการเคลื่อนที่ของสายสวนปัสสาวะ

ผู้หญิง : ติดที่โคนขาด้านใน , ผู้ชาย : ติดที่โคนขาด้านหน้า หรือที่บริเวณหน้าท้อง

5.4.20 จัดสายสวนให้ลาดลงจากท่อปัสสาวะสู่ถุงเก็บปัสสาวะที่แขวนไว้ต่ำกว่าระดับกระเพาะปัสสาวะ

5.5 การดูแลผู้ป่วยขณะคาสาย สวนปัสสาวะ

5.5.1 ระบายน้ำปัสสาวะด้วยระบบปิด

5.5.2 ถ้ามีการถอดข้อต่อต่าง ๆ ต้องทำความสะอาดข้อต่อด้วย น้ำยาฆ่าเชื้อ (70% Alcohol/Providine) ก่อนและหลังถอดข้อต่อทุกครั้ง

5.5.3 ดูแลไม่ให้เกิดการอุดตันการไหลของน้ำปัสสาวะ สายต่อไม่หักพับงอ ถ้ามีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ให้ clam สายสวนปัสสาวะไว้เพื่อป้องกันการไหลย้อนกลับของน้ำปัสสาวะ

5.5.4 ถุงรองรับปัสสาวะต้องอยู่ต่ำกว่าระดับของกระเพาะปัสสาวะและ ห้ามสัมผัสพื้น

5.5.5 เทน้ำปัสสาวะจากถุงรองรับปัสสาวะ เมื่อจำนวนปัสสาวะในถุงรองรับมีปริมาณ 3/4 ของถุง หรือในระยะเวลาที่กำหนด

5.5.6 การเทน้ำปัสสาวะให้ใส่ถุงมือสะอาด ใช้สำลีชุบ 70% Alcohol เช็ดท่อถุงปัสสาวะก่อนและหลังเทปัสสาวะ ใช้ภาชนะสะอาดแยก ผู้ป่วยเฉพาะราย เปลี่ยนถุงมือทุกครั้งเมื่อเปลี่ยนผู้ป่วยใหม่ รูเปิดของถุงต้องไม่สัมผัสกับภาชนะขณะเท รวมทั้งมือต้องไม่สัมผัสกับรูเปิดของถุง

5.5.7 ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และรูเปิดของท่อปัสสาวะด้วยสบู่ และน้ำอย่างน้อยวันละ 2 ครั้งและเมื่อสกปรกหรือมีการขับถ่าย

5.6 ระยะเวลาเปลี่ยนสายสวน และถุงรองรับปัสสาวะ

5.6.1 ไม่ต้องกำหนดการเปลี่ยนสายสวน ให้เปลี่ยนเมื่อชำรุด อุดตันหรือมีการติดเชื้อของทางเดินปัสสาวะเท่านั้น ระยะเวลาการเปลี่ยน สายสวนที่เหมาะสมคือ “ระยะเวลาที่นานที่สุดที่ไม่มีหินปูนมาเกาะจน เป็นอุปสรรคต่อการ off สายสวน” วิธีการกำหนดเวลาการเปลี่ยน สายสวนที่เหมาะสมในกรณีผู้ป่วยต้องคาสายสวนเป็นเวลานาน ดังนี้

- 1) คาสายสวน 2 สัปดาห์แล้วเปลี่ยนถ้าไม่พบหินปูนที่ ปลายสายสวนให้ลองเปลี่ยน 4,6,8 สัปดาห์ ตามลำดับ
- 2) กำหนดเป็นระยะเวลาในการเปลี่ยนสายสวนของแต่ละบุคคล
- 3) ถุงรองรับปัสสาวะในผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะสามารถใช้ได้นาน 28 วัน (หรือ 1 เดือน) โดยไม่ต้องเปลี่ยน ยกเว้น สาย สวนหลุด ถุงขาด ถุงสกปรกมาก หรือมีการติดเชื้อของระบบทางเดินปัสสาวะ

5.7 การใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย

5.7.1 สวมถุงมือปราศจากเชื้อ ในการใส่สวนปัสสาวะ

5.7.2 สวมถุงมือสะอาดในการเทน้ำปัสสาวะ การตรวจ การเก็บปัสสาวะ ส่งตรวจ และเปลี่ยนถุงมือเมื่อเสร็จกิจกรรมแต่ละครั้ง และระหว่างผู้ป่วยแต่ละราย

โรงพยาบาลหนองหาน อำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี			หน้าที่ 5/6
วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ	รหัสเอกสาร WI-HCC-05	สำเนาที่	แก้ไขครั้งที่ 01(01/10/2563)

5.8 การเก็บปัสสาวะเพื่อส่งตรวจ

เก็บปัสสาวะเพื่อส่งตรวจด้วย good aseptic technique โดยเช็ด บริเวณที่จะแทงเข็มด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ (70% Alcohol/Providine) แล้วใช้เข็ม(เบอร์ 23 - 25) ดูดน้ำปัสสาวะออกมา

5.9 หลีกเลี่ยงการสวนล้างกระเพาะปัสสาวะโดยไม่ จำเป็น

5.9.1 หลีกเลี่ยงการสวนล้างกระเพาะปัสสาวะโดยไม่จำเป็น เพราะการสวน ล้างกระเพาะปัสสาวะไม่ได้ป้องกัน Catheter associated urinary tract infection ยกเว้น กรณีที่จำเป็นจริงๆ เช่น การมีเลือดออกหลังผ่าตัดต่อมลูกหมากหรือกระเพาะปัสสาวะ หรือเมื่อสายสวนเกิดการอุดตัน การสวนล้างใช้วิธี closed continuous เพื่อป้องกันการอุดตันของสายสวนจากลิ่มเลือด หรือจากสาเหตุอื่น อาจใช้วิธีการสวนล้างเป็นระยะ การสวนล้างกระเพาะปัสสาวะด้วยยาต้านจุลชีพไม่ใช่วิธีป้องกันการติดเชื้อ

5.9.2 ก่อนจะปลดสายออกจากท่อปัสสาวะ ควรทำลายเชื้อบริเวณข้อต่อด้วยแอลกอฮอล์ 70%

5.9.3 การสวนล้างกระเพาะปัสสาวะต้องทำด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ

5.9.4 หากพบว่าสายสวนอุดตันควรเปลี่ยนสายสวนใหม่

5.10 การถอดสายสวนปัสสาวะ

รวมทั้งระมัดระวังอันตรายที่จะเกิดขึ้นบริเวณท่อปัสสาวะและความไม่สุขสบายของผู้ป่วยโดย

5.10.1 เตรียมอุปกรณ์ให้พร้อม มีถุงมือสะอาด syringe 10 ml หรือเท่ากับปริมาณน้ำกลั่นที่ใส่

5.10.2 ก่อนทำอธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงเหตุผลในการถอดสายสวนปัสสาวะออก

5.10.3 ทำความสะอาดมือ

5.10.4 ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก

5.10.5 ใส่ถุงมือ ต่อบอกชนิดยากับปลายสายสวนปัสสาวะทางหางที่เป็นสีดูดน้ำกลั่นออกจากลูกโป่งให้หมด

5.10.6 ดึงสายสวนปัสสาวะออกอย่างนุ่มนวล ผู้ป่วยอาจมีความเจ็บปวดขณะดึงสายออก บอกผู้ป่วยให้หายใจเข้ายาวๆ ค่อยๆดึงสายสวนปัสสาวะออกอย่างเบามือ และชำระอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอกอีกครั้ง

5.11 สิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ

5.11.1 เปลี่ยนสายสวนโดยไม่จำเป็น

5.11.2 .ส่งปัสสาวะเพาะเชื้อประจำ ตัดปลายสายสวนส่งเพาะเชื้อหลังถอดสายสวน (routine surveillance culture)

5.11.3 กำหนดเปลี่ยนถุงรองรับปัสสาวะโดยไม่จำเป็น เช่นเปลี่ยนทุกสามวัน

5.11.4 ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโดยไม่มีข้อบ่งชี้

6. ตัวชี้วัด

6.1 อัตราการติดเชื้อจากการคาสายสวนปัสสาวะ ≤ 2 ครั้ง/1000 device day

6.2 การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อระหว่างคาสายสวนปัสสาวะ ≥ 80 %

โรงพยาบาลหนองหาน อำเภอนองหาน จังหวัดอุดรธานี			หน้าที่ 6/6
วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ	รหัสเอกสาร WI-ICC-05	สำเนาที่	แก้ไขครั้งที่ 01(01/10/2563)

7. เอกสารอ้างอิง

1. กำธร มาลาธรรม และ สุสันท์ อาศนะเสน. (2556).คู่มือปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล.นนทบุรี.โรงพิมพ์ ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
2. อะเคื้อ อุนทเลขกะ.(2556).ระบาดวิทยาและแนวปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล. เชียงใหม่.มิ่งเมืองเนวาร์ตัน.
3. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. (2556) .ความก้าวหน้าในการจัดการเรียนการสอนวิชาทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล หัวข้อ เทคนิค Catheterization. https://ns.mahidol.ac.th/english/th/departments/FN/th/km/km_catheterization.html. (สืบค้นวันที่ 8 ก.ค 2563)
4. โรงพยาบาลแพร่.การปฏิบัติเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ<http://www.phraehospital.go.th/webinternal/nursing/images/page/file/0708171444HF5BL1>. (สืบค้นวันที่ 8 ก.ค 2563)

ตาราง Checklist เพื่อป้องกันการติดเชื้อระหว่างสายสวนปัสสาวะ

รายการ	วันที่ 1		
	เช้า	บ่าย	ดึก
1. ล้างมือก่อน – หลังสัมผัสผู้ป่วยทุกครั้ง			
2. สายสวนปัสสาวะและถุงอยู่ในระบบ closed system ระดับต่ำกว่ากระเพาะปัสสาวะ ไม่หัก พับ งอ			
3. ปลายถุงปัสสาวะไม่ติดพื้น			
4. เช็ดปลายถุงปัสสาวะด้วย70%Alcohol ทุกครั้งก่อน – หลังเทปัสสาวะและท่อไม่สัมผัสภาชนะรองรับปัสสาวะ / แยกภาชนะรองรับแต่ละราย			
4. สายสวนปัสสาวะติดตรึงด้วยพลาสติกตลอดเวลา			
5. เทปัสสาวะออกเมื่อมีปริมาณ $\frac{3}{4}$ ของถุง			
6. ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ด้วยน้ำสบู่ เข้า-เย็นและหลังถ่ายอุจจาระทุกครั้ง			
7. มีการ milking สายสวนทุก 2 ชม.			
8. เปลี่ยนสายสวนเมื่อจำเป็นเท่านั้น เช่น อุดตัน สายสวนสกปรก			