



ระเบียบปฏิบัติ

เรื่อง การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดในผู้ป่วยที่ใส่สาย  
สวนเข้าหลอดเลือด

รหัสเอกสาร SP 012\_IC/003\_000  
วันที่ประกาศใช้ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2558  
หน่วยงาน งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล  
ผู้จัดทำ คณะทำงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ผู้เสนอ.....

(นางสาวดวงเดือน เรือนสา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้อนุมัติ .....

(นพ.สมพล นามวงษา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน

บันทึกการแก้ไข

ลำดับ	วันที่แก้ไข	แก้ไขครั้งที่	รายละเอียด	ลายเซ็น
1	1 ตุลาคม 2566	1		

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลแม่อน ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

โรงพยาบาลแม่อน		หน้า : 1/4
รหัสเอกสาร / คู่มือ เลขที่ : SP 012_IC/003_000		
เรื่อง : การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนเข้าหลอดเลือด		
แผนก : งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล		แผนกที่เกี่ยวข้อง ทุกแผนกที่เกี่ยวข้อง
ผู้จัดทำ : คณะทำงาน IC	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่อน	วันที่ 1 มิถุนายน 2558

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้น้ำและเกลือแร่ทดแทนส่วนที่สูญเสียออกจากร่างกาย เช่น อาเจียน ท้องเดิน เป็นต้น
2. เพื่อให้น้ำและเกลือแร่แก่ผู้ป่วยที่ไม่สามารถให้ทางปากได้ หรือได้ไม่เพียงพอแก่ความต้องการของร่างกาย เช่น ผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด เป็นต้น
3. เพื่อรักษาความสมดุลของภาวะกรด ต่างในร่างกาย เช่น ผู้ป่วยโรคไต โรคหัวใจ ในระยะที่มีความแปรปรวนของกรดต่างในร่างกาย เป็นต้น
4. เพื่อเปิดทางให้ยาฉีดทางหลอดเลือดดำ

### ตัวชี้วัด

1. ผู้ป่วยได้รับสารละลายที่ถูกต้อง ครบถ้วน เหมาะสมกับสภาวะร่างกายและพยาธิสภาพ ตามแผนการรักษา
2. ผู้ป่วยไม่เกิดการติดเชื้อจากการได้รับสารละลายทางหลอดเลือดดำ

### เป้าหมาย

ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องตรงตามมาตรฐาน และไม่เกิดอันตรายแทรกซ้อนที่อาจได้รับการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ

### ขอขยาย :

บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลทุกระดับ ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลแม่อน ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่รับไว้รับการรักษาในโรงพยาบาลแม่อน และแพทย์มีคำสั่งการรักษา ให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ

รหัสเอกสาร : SP 012_IC/003_000	หน้า 2/4
เรื่อง การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนเข้าหลอดเลือด	วันที่เริ่มใช้ : 01/06/2558

## คำนิยามศัพท์

การให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ หมายถึง การให้สารละลายที่มีส่วนผสมของน้ำ น้ำตาลและเกลือแร่เจือจาง ในปริมาณมากแก่ผู้ป่วยเข้าทางหลอดเลือดดำ โดยใช้แรงโน้มถ่วงตามธรรมชาติ

## ผู้รับผิดชอบ

พยาบาลหัวหน้าเวร / พยาบาลผู้ปฏิบัติงานในเวร

## วิธีปฏิบัติ

1. การล้างมือ ให้ทำความสะอาดมือแบบ แบบ Hygienic hand washing ก่อนและหลัง ทำหัตถการ
2. หลักการปฏิบัติในตำแหน่งต่างๆของหลอดเลือด

### 2.1 Peripheral venous catheter ให้ปฏิบัติดังนี้

2.1.1 เลือดแดงในตำแหน่งบริเวณมือก่อน แขน หรือข้อมือ ให้หลีกเลี่ยงการแทงเข็มเข้าหลอดเลือดดำบริเวณขา สำหรับเด็กให้ แขนงเข้าบริเวณหนังศีรษะ มือ และเท้า

2.1.2 ทำความสะอาดตำแหน่งที่จะแทงด้วย 70 % Alc. ด้วยหลัก Aseptic technique ปิดแผลด้วยพลาสติกใสปิดแผล

2.1.3 เปลี่ยนตำแหน่งที่แทงเข็มภายใน 96 ชั่วโมงยกเว้นกรณีที่แทงเข็มยากมาก

2.1.4 เปลี่ยนเข็มใหม่หากมีการละเมิดเทคนิคการปลอดเชื้อ พลาสติกปิดแผลเปียกชื้น

2.1.5 ให้เปลี่ยนตำแหน่ง และเข็มทันทีกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการ หรืออาการแสดงของการอักเสบของตำแหน่งที่แทงเข็ม

### 2.2 Peripheral Arterial catheter ให้ปฏิบัติดังนี้

2.2.1 แขนงสายสวนเข้าหลอดเลือดแดงส่วนปลายโดยใช้วิธี Aseptic technique ปิดแผลด้วย พลาสติกใสปิดแผล ทำความ สะอาดตำแหน่งที่จะแทงด้วย 70 % Alc

2.2.2 เปลี่ยนเข็มใหม่หากมีการละเมิดเทคนิคการปลอดเชื้อ พลาสติกปิดแผลเปียกชื้น

2.2.3 ให้เปลี่ยนตำแหน่ง และเข็มทันทีกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการ หรืออาการแสดงของการอักเสบของตำแหน่งที่แทงเข็ม

2.2.4 เปลี่ยน Extension ภายใน 96 ชั่วโมงหลังการใช้งาน

2.2.5 ในผู้ป่วยที่มีอาการติดเชื้อในกระแสเลือดในขณะที่มีสายสวนเข้าหลอดเลือดแดงส่วนปลายคาอยู่ ถ้าสงสัยว่าการติดเชื้อ เกี่ยวข้องกับสายสวนให้ถอดสายสวนออก และรักษาผู้ป่วยด้วยยาต้านจุลชีพที่เหมาะสมอย่างน้อย 24-48 ชั่วโมงก่อนที่จะ แขนงสายสวนเข้าไปใหม่

รหัสเอกสาร : SP 012_IC/003_000	หน้า 3/4
เรื่อง การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนเข้าหลอดเลือด	วันที่เริ่มใช้ : 01/06/2558

### 2.3 Central venous catheter ให้ปฏิบัติดังนี้

2.3.1 เลือก Sub clavian vein ก่อน internal jugular vein

2.3.2 เลือกใช้สายสวน ชนิด Single-lumen

2.3.3 กรณีที่คาดว่าผู้ป่วยต้องใช้สายสวนนานมากกว่า 30 วัน ให้เลือกใช้สาย PICC หรือ tunneled สำหรับผู้ป่วยที่อายุมากกว่า 4 ปี และใช้ implantable vascular access device สำหรับผู้ป่วยอายุต่ำกว่า 4 ปี

2.3.4 แหงสายสวนเข้าหลอดเลือดแดงส่วนปลาย โดยใช้วิธี Aseptic technique ปิดแผลด้วยพลาสติกใสปิดแผลทำความสะอาด สะอาดตำแหน่งที่จะแทงด้วย Providine

2.3.5 ผู้ใส่สายสวนและผู้ช่วยสวมถุงมือ เสื้อคลุม ปราศจากเชื้อ หมวก ผ้าปิดปาก-จมูก และใช้ผ้าคลุมปราศจากเชื้อที่มีขนาดใหญ่ คลุมตัวผู้ป่วย ( MBP; Maximal Barrier Precaution)

2.3.6 ไม่เปิดแผลโดยไม่จำเป็น เปลี่ยนผ้าปิดแผลเมื่อเปียกชื้น มีเลือด หรือ Discharge ซึมหรือสกปรก

2.3.7 ถ้ามีการติดเชื้อบริเวณตำแหน่งที่ใส่สายสวนให้เปลี่ยนสาย และ ตำแหน่งใหม่ทันที หลีกเลี่ยงการเปลี่ยนสายใหม่โดยใช้ Guide wire ที่ตำแหน่งเดิม

### 2.4 Umbilical catheter ให้ปฏิบัติดังนี้

2.4.1 แหงสายสวนเข้าหลอดเลือดแดงส่วนปลาย โดยใช้วิธี Aseptic technique ปิดแผลด้วย พลาสติกใสปิดแผล ทำความ สะอาดตำแหน่งที่จะแทงด้วย Providine

2.4.2 ผู้ใส่สายสวนสวมถุงมือ เสื้อคลุม ปราศจากเชื้อ หมวก ผ้าปิดปาก-จมูก และใช้ผ้าคลุมปราศจากเชื้อที่มีขนาดพอเหมาะคลุม ตัวผู้ป่วย( MBP; Maximal Barrier Precaution)

2.4.3 ไม่เปิดแผลโดยไม่จำเป็น เปลี่ยนผ้าปิดแผลเมื่อเปียกชื้น มีเลือด หรือ Discharge ซึมหรือสกปรก

2.4.4 เปลี่ยน Extension ภายใน 96 ชั่วโมงหลังการใช้งาน

### 3. การเปลี่ยนชุดให้สารน้ำ ให้ปฏิบัติดังนี้

3.1. เปลี่ยนสารน้ำ และชุดให้สารน้ำ ภายใน 96 ชั่วโมง

3.2. กรณีการให้เลือด ผลิตภัณฑ์จากเลือด หรือสารไขมัน ให้เปลี่ยนชุดให้สารน้ำทันทีเมื่อให้หมด

3.3. การให้สารน้ำชนิดอื่นต่อกับ Peripheral venous catheter ให้เปลี่ยนสารน้ำ และชุดให้สารน้ำ ภายใน 72 ชั่วโมง

### 4. การเปลี่ยน Solu set ให้เปลี่ยนภายใน 96 ชั่วโมง

### 5. การเปลี่ยน Heparin locks ให้ปฏิบัติดังนี้

รหัสเอกสาร : SP 012_IC/003_000	หน้า 4/4
เรื่อง การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนเข้าหลอดเลือด	วันที่เริ่มใช้ : 01/06/2558

5.1. ทำความสะอาดตำแหน่งที่จะแทงด้วย 70 % Alc. ด้วยหลัก Aseptic technique ปิดแผลด้วยพลาสติกปิดแผล

5.2. เปลี่ยนตำแหน่งที่แทงเข็มภายใน 96 ชั่วโมงยกเว้นกรณีที่แทงเข็มยากมาก

5.3. เปลี่ยนเข็มใหม่หากมีการละเมิดเทคนิคการปลอดเชื้อ พลาสติกปิดแผลเปียกชื้น

5.4. ให้เปลี่ยนตำแหน่ง และเข็มทันทีกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการ หรืออาการแสดงของการอักเสบของตำแหน่งที่แทงเข็ม

5.5. เปลี่ยน Heparin locks ภายใน 96 ชั่วโมงถ้าเปื้อนเลือด หรือ ไขมันให้เปลี่ยนทันที

#### เครื่องชี้วัดคุณภาพ

- อัตราการติดเชื้อในกระแสเลือดจากการใช้สายสวนหลอดเลือดดำ
- อัตราการเกิด Phlebitis

#### เอกสารอ้างอิง

คณะกรรมการควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี. บุญมี สถาปัตยวงศ์, บรรจง วรณนิงศ์ คู่มือปฏิบัติงานการควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: สุพรการ พิมพ์.2542

สำนักการพยาบาล.การป้องกันการติดเชื้อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในสถานบริการ สาธารณสุขสำหรับพยาบาล.กรุงเทพฯ:โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.2546.

อะเคื้อ อุมหเลขณะ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล. เชียงใหม่: โรงพิมพ์มิ่งเมือง. 2544

อะเคื้อ อุมหเลขณะ. การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล.กรุงเทพฯ:เจซีซีการพิมพ์ 2 กันยายน 2542