

**แบบเฝ้าระวังการติดเชื้อที่ระบบทางเดินปัสสาวะ (UTI /CAUTI)**



ระบุการเฝ้าระวัง

- ไม่ใส่Foley's Cath  
 ใส่Foley's Cath ระบุ ว/ด/ป..... เวลา .....

ถอดFoley's Cath ระบุ ว/ด/ป ..... เวลา .....

ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง

- 1) ใส่สายFoley's Cath > 48 hrs     2) ผู้ป่วยมีโรคทางเดินปัสสาวะเดิม  
 3) มีประวัติการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ > 1 ครั้งใน 1 ปี  
 4) Bed Ridden     5) อื่น ๆ ระบุ .....

เกณฑ์เฝ้าระวัง	D		E		N		D		E		N		D		E		N		D		E		N	
1. มีไข้ โดยไม่พบสาเหตุอื่น																								
2.ปัสสาวะขุ่นมาก (ให้ตรวจโดยเอาสายFoley's Cath วางบนกระดาษที่มีตัวหนังสือ ถ้าอ่านไม่ค่อยได้ มองไม่ชัด แปลว่าขุ่น)																								
3.ปัสสาวะมีเลือดออก																								
4.ผู้ป่วยบอกรมีอาการแสบขัด ปวดบั้นเอว ปวดหน่วงท้องน้อย																								
5. หายใจเร็วขึ้น ความดันต่ำลง โดยไม่ทราบ																								
6.มีdischarge ออกจากสายสวน หรือมีน้ำรั่วซึมในระบบ Foley's Cath (ไม่เป็นระบบปิด)																								

**หมายเหตุ**

**พบเพียงข้อใดข้อหนึ่ง** ให้ปฏิบัติดังต่อไปนี้ (ข้อ 3- 11 ให้ปฏิบัติตามแนวทางในการดูแลผู้ป่วยทุกราย แม้ไม่พบความเสี่ยง)

1. แจ้งแพทย์เจ้าของไข้ สงสัย UTI /CAUTI เพื่อพิจารณา

- ส่ง U/G, U/C, UA     ส่งH/C x 2sps,     พิจารณา empirical Antibiotic,  
 พิจารณาข้อบ่งชี้ไม่คาสายFoley's Cathหรือเอาสายออก  
 พิจารณา เปลี่ยนสายFoley's Cath/ Intermittent Cath

2.แจ้งICN ภายใน 24 ชั่วโมง โดยสามารถประสานงาน คุณซอซมพู่ พูนสูงเนิน หรือ คุณปาริชาติ ดอนบรรจง ได้ ในเวลาราชการได้ที่ เบอร์ภายใน 7720, นอกเวลาราชการให้แจ้งหัวหน้าหน่วย(และให้แจ้ง ICNเมื่อเปิดทำการ)

**ทบทวนกระบวนการดูแล ตาม Bundle**

3. การล้างมือ ตามหลัก5 Moment เช่นการล้างมือ ก่อน ให้การดูแล ผู้ป่วย ก่อน-หลังการสัมผัสสายสวนปัสสาวะหรือเทปัสสาวะ หรือก่อนการทำหัตถการ

4. ตรวจสอบ ทบทวนการทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ (genital frushing) ด้วยน้ำสบู่ออย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง /การเปลี่ยนpampers /การทำความสะอาดหลังการขับถ่าย (ทุกหน่วยต้องทำแนวทางให้เห็นชัดเจน ตรวจสอบได้)

5.ตรวจสอบบาดแผล/การติดเชื้อรอบ ๆ บริเวณอวัยวะสืบพันธุ์

6.การตรวจสอบตำแหน่งถุงปัสสาวะให้อยู่ในตำแหน่งต่ำกว่า กระเพาะปัสสาวะ และ ถุงต้องไม่สัมผัสหรือ วางกับพื้น

7. มีการตรึงสายสวน พร้อมดูแลให้ปัสสาวะไหลสะดวกและมีปริมาณในถุงรองรับ **ไม่เกิน 3/4 ของถุง**

8.ทำความสะอาดสิ่งแวดลอมรอบตัวผู้ป่วย สม่ำเสมอ

9.ปิด/ Clamp สายสวนปัสสาวะเฉพาะช่วงเวลาที่มีการเคลื่อนย้าย ผู้ป่วย

10.ถอดสายสวนปัสสาวะเมื่อไม่มีข้อบ่งชี้ ในการใช้

11. สอนผู้ป่วยหรือญาติเรื่องการดูแลทำความสะอาด และเฝ้าระวังเรื่องความสะอาด(ควรใช้สื่อการสอนที่เหมาะสมแต่ละราย)

ชื่อ-นามสกุล ..... อายุ ..... เพศ..... HN ..... AN .....

Ward ..... เตียง ..... แพทย์ .....