|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ระเบียบปฏิบัติ(System Procedure)** | | **จำนวน**  ........2…หน้า.... |
| **เรื่อง** **แนวทางปฏิบัติ มาตรฐานจำเป็น 9 ข้อ**  **(มาตรฐานที่ 2 การติดเชื้อที่สำคัญในโรงพยาบาล )** | **หน่วยงานที่ใช้** หน่วยงาน OPD,ER,LR,IPD,  ทีม IC | |
| **รหัสเอกสาร** LED-QM-001-00 | **วันที่เริ่มใช้** 8 พฤศจิกายน 2565 | |
| **หน่วยงาน**/**ทีม** : **ทีมนำคุณภาพโรงพยาบาล** | | **ผู้จัดทำ** :  ( **พว.ธัญลักษณ์ ศรีสุวรรณ์**)  **ตำแหน่ง** ICN | |
| **ผู้ทบทวน** ………………………………………….  ( **พว.กรองกาญจน์ นันทวิสุทธิ์** )  **ตำแหน่ง** : เลขานุการทีมนำคุณภาพโรงพยาบาล | | **ผู้อนุมัติ** : …………………………………;  (**นพ.อับดุลย์มะรุสดี ศิริกุล** )  **ตำแหน่ง** ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ลาน | |

**การควบคุมเอกสารคุณภาพ**

**ประวัติการแก้ไข จำนวน หน้า**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ครั้งที่ | วันที่ประกาศใช้ | รายละเอียด | เลขหน้า |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)** | **เลขหน้า**  1 / 2 |
| **เรื่อง** แนวทางปฏิบัติ มาตรฐานจำเป็น 9 ข้อ  **(มาตรฐานที่ 2 การติดเชื้อที่สำคัญในโรงพยาบาล )** | **รหัสเอกสาร**  LED-QM-001-00 |

**มาตรฐานที่ 2 การติดเชื้อที่สำคัญในโรงพยาบาล**

**วัตถุประสงค์**

เพื่อป้องกันการติดเชื้อที่สำคัญในโรงพยาบาล

**คำนิยาม**

การติดเชื้อที่สำคัญในโรงพยาบาลตามบริบทของโรงพยาบาลแม่ลาน ได้แก่

1.การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ(Catheter-Assosiated Urinary Tract Infection,CAUTI) ต้องมีอาการหรืออาการแสดง ครบถ้วนตามเกณฑ์ 3 ข้อ ดังนี้

1.) ผู้ป่วยมีการคาสายสวนปัสสาวะมา มากกว่า 2 วันปฏิทินหรือหลังจากถอดสายสวนภายใน 2 วัน

2.) มีอาการ อย่างน้อย 1 ข้อ

2.1) ไข้ BT > 38.0 ๐c

2.2) กดเจ็บบริเวณหัวเหน่าโดยไม่มีสาเหตุอื่น

2.3) ปวดหลังหรือกดเจ็บบริเวณ Costovertebral angle โดยไม่มีสาเหตุอื่น

2.4) ปวดปัสสาวะเฉียบพลัน (urinary urgency)

2.5) ปัสสาวะบ่อย (urinary frequency)

2.6) ปัสสาวะแสบขัด (dysuria)

หมายเหตุ 2.4-2.6 พิจารณาในรายที่หลังถอดสายสวนปัสสาวะเท่านั้น

3) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ถ้าพบเชื้อ (WBC ใน UA >10 ) ให้ส่ง U/C

ไม่เกิน 2 ชนิด โดยเชื้อแบคทีเรียอย่างน้อย 1 ชนิดมีจำนวน > 105 CFU/ml

2.การติดเชื้อทางหลอดเลือดดำ หมายถึง การเกิดหลอดเลิอดดำอักเสบ (Phlebitis) มีการคาเข็มที่มากกว่า 1 วันหรือ 24 ชั่วโมง และจัดอยู่ในระดับที่ 3 , 4 และ 5 โดย

ระดับ 3 คือ เจ็บและแดงรอบรอยเข็มและเส้นเลือดดำเป็นลำแข็งยาวน้อยกว่า 3 นิ้ว

ระดับ 4 คือ เจ็บและแดงรอบรอยเข็มและเส้นเลือดดำเป็นลำแข็งยาวมากกว่า 3 นิ้ว

ระดับ 5 คือ มีอาการของระดับ 4และหลอดเลือดดำตีบตันจนสารน้ำไหลผ่านไม่ได้

โดยการวินิจฉัยการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ และการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบจะต้องถูกวินิจฉัยโดยแพทย์เท่านั้น

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)** | **เลขหน้า**  2 / 2 |
| **เรื่อง** แนวทางปฏิบัติ มาตรฐานจำเป็น 9 ข้อ  **(มาตรฐานที่ 2 การติดเชื้อที่สำคัญในโรงพยาบาล )** | **รหัสเอกสาร**  LED-QM-001-00 |

**มาตรการป้องกันการติดเชื้อที่สำคัญในโรงพยาบาล**

1. ล้างมือตาม 7 ขั้นตอน 5 moment
2. สวม PPE ตามกิจกรรม
3. การป้องกัน Phlebitis

3.1 ปฏิบัติตามหลัก Aseptic technique ในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ตามเอกสารแนบ WI

3.2 มีระบบ IVF round ทุก 4 ชั่วโมง พร้อมกับใบตรวจสอบการประเมิน Phlebitis ในผู้ป่วย และให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ ในการสังเกตอาการ บวม แดง ร้อน บริเวณตำแหน่งให้สารน้ำ

3.3 กำหนดเกณฑ์ผู้ป่วยที่ใช้ Infusion pump และติดพลาสเตอร์ Tegaderm film

- เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี

- กลุ่มยา High alert drug

- ผู้สูงอายุมากกว่า 60 ปีทุกราย

3.4 เปลี่ยนตำแหน่ง IVF / HL และ set IVF ทุก 4วัน

3.5 ให้คำแนะนำผู้ป่วยหลังจำหน่ายและหลัง off IVF 48 ชั่วโมง หากมีอาการปวด บวม แดง ร้อน บริเวณที่ให้สารน้ำ ให้กลับมาที่รพ. หรือโทรศัพท์ติดต่อ

1. การป้องกัน CAUTI

4.1 ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อที่ระบบทางเดินปัสสาวะ ตามเอกสารแนบ WI

- การเลือกผู้ป่วย

- การเตรียมอุปกรณ์

- วิธีการสวนปัสสาวะ

- คำแนะนำและการดูแลสายสวนปัสสาวะ

- การเปลี่ยนสายสวนปัสสาวะและถุงรองรับปัสสาวะ

1. หัวหน้างานนิเทศติดตามหน้างาน ,IC สุ่มนิเทศหน้างาน เดือนละ 1 ครั้ง