



## โรงพยาบาลเรณูนคร

ระดับเอกสาร : วิธีปฏิบัติเลขที่ : WP-IC-005

ฉบับที่ : 2 (ปรับปรุงครั้งที่1)

เรื่อง : : แนวทางปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการ  
คาสายสวนปัสสาวะ

วันที่ : 16 ตุลาคม 2566

แผนก : งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ

แผนกที่เกี่ยวข้อง : องค์กรแพทย์ / องค์กรพยาบาล

ผู้จัดทำ : .....

(...นางภาณินนุช เณธิชัย...)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้อนุมัติ : .....

(นายไพศาล พลโลก)


ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

ผู้ทบทวน : .....

(นายสรวิศ ศรีสิงห์เดช)

ตำแหน่ง นายแพทย์ปฏิบัติการ

	<b>วิธีปฏิบัติเลขที่ :</b> WP-IC-005	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	<b>เรื่อง :</b> แนวทางปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ	<b>หน้า :</b> 1/5

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติแก่บุคลากรในโรงพยาบาลราชบุรีในการป้องกันการติดเชื้อจากการสวนปัสสาวะ

**นโยบาย :** บุคลากรที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับการใส่สายสวนปัสสาวะอย่างเคร่งครัด

**ผู้รับผิดชอบ :** องค์กรแพทย์ กลุ่มการพยาบาล กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน

**๑.ความหมาย** การสวนปัสสาวะ ( Urinary catheterization ) หมายถึง การสอดใส่สายสวนผ่านทางท่อปัสสาวะเข้าไปในกระเพาะปัสสาวะ เพื่อระบายปัสสาวะออกสู่ภายนอก

**๒.ข้อบ่งชี้ในการสวนปัสสาวะเป็นครั้งคราว ( intermittent catheterization )**


๑. ไม่สามารถปัสสาวะได้เองภายใน 6 – 8 ชม. หลังจากถ่ายปัสสาวะครั้งสุดท้าย
๒. ถ่ายปัสสาวะไม่ได้ กรณีได้รับบาดเจ็บบริเวณไขสันหลัง
๓. เก็บปัสสาวะส่งตรวจเพื่อเพาะหาเชื้อในผู้ป่วยที่ไม่สามารถถ่ายปัสสาวะได้เอง
๔. หาปริมาณของ Residual urine

**๓.ข้อบ่งชี้การคาสายสวนปัสสาวะ ( Indwelling catheterization )**

๑. มีการอุดตันของท่อปัสสาวะ กรณีต่อมลูกหมากโต , ท่อปัสสาวะตีบแคบ
๒. ป้องกันการอุดตันของท่อปัสสาวะจากการมีก้อนลิ่มเลือดภายหลังจากผ่าตัดผ่านท่อปัสสาวะหรือจากมะเร็งกระเพาะปัสสาวะ
๓. ประเมินปริมาณปัสสาวะ เพื่อประเมินการทำงานของไต เช่น ผู้ป่วยช็อค
๔. ป้องกันผิวหนังเกิดการระคายเคืองจากปัสสาวะในผู้ป่วยที่กลั้นปัสสาวะไม่ได้ ไม่รู้สึกตัว

**๔.อุปกรณ์**

๑. ชุดสวนปัสสาวะปลอดเชื้อ ประกอบด้วย
  ๑. ถ้วยใหญ่สำหรับใส่ปัสสาวะ 1 ใบ
  ๒. ถ้วยเล็กใส่สำลี 6 – 8 ก้อน
  ๓. ก๊อช 2 แผ่น สำหรับใส่สารหล่อลื่น
  ๔. ผ้าสีเหลืองเจาะกลาง
  ๕. Non-tooth forcep 1 อัน
๒. สายสวนปัสสาวะตามขนาดเหมาะสม เลือกเส้นที่เล็กที่สุดที่ทำให้น้ำปัสสาวะไหลสะดวก
๓. Sterile normal saline
๔. สารหล่อลื่น sterile Jelly single pack
๕. ถุงมือปราศจากเชื้อ 1 คู่

	<b>วิธีปฏิบัติเลขที่ :</b> WP-IC-005	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	<b>เรื่อง :</b> แนวทางปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ	<b>หน้า :</b> 2/5

กรณีสวนปัสสาวะคา เตรียมสิ่งของเพิ่มเติม

๖. Syring บรรจุ sterile water ปริมาณตามที่ระบุไว้ที่ปลายสายสวนปัสสาวะ เช่น 10 -20 ml ในผู้ใหญ่ ในเด็ก 3 ml ( สำหรับรายที่ต้องใส่สายสวนคา )

๗. Urine Bag

๘. พลาสเตอร์สำหรับตรึงสายสวนปัสสาวะ

๙. ชุดชำระอวัยวะสืบพันธุ์ ( Flushing set ) และ หม้อนอน

#### ๕.วิธีการสวนปัสสาวะ

๑. ตรวจสอบชื่อ – สกุลผู้ป่วย , ประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนสวนปัสสาวะ และแจ้งให้ผู้ป่วยทราบถึงความจำเป็นในการสวนปัสสาวะ

๒. ล้างมือให้สะอาดก่อนเตรียมของใช้ ( Flushing set และ ชุดสวนปัสสาวะปราศจากเชื้อ )

๓. เตรียม flushing set ( ใส่น้ำสบู่ใน set และเตรียมน้ำสำหรับล้างน้ำสบู่ออก )

๔. เตรียมชุดสวนปัสสาวะดังนี้

๑. เปิดชุดสวนปัสสาวะ แล้วคีบผ้าสีเหลืองเจาะกลางออกวางในผ้าห่อ

๒. เท sterile normal saline ใส่สำลีให้เปียกชุ่ม

๓. บีบสารหล่อลื่นทิ้งก่อนแล้วจึงบีบใส่ก๊อชอย่างน้อย 5ml เปิดชุดสวนตามเดิม

๕. นำของใช้มาที่เตียงผู้ป่วย

๖. กั้นม่านและปิดตาผู้ป่วย จัดให้มีแสงสว่างเพียงพอ

๗. ผู้ทำยืนข้างเตียงผู้ป่วยข้างที่ตนถนัด

๘ จัดทำในการสวน

- ผู้หญิงนอนหงายชันเข่า(Dorsal recumbent position)เท้าห่างกัน 2 ฟุต

- ผู้ชาย นอนหงาย ( Dorsal position )

๙ ชำระอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอกให้สะอาดด้วย flushing set

๑๐. ล้างมือแบบ Hygienic hand washing


๑๑ สวนปัสสาวะตามขั้นตอนต่อไปนี้

#### ในผู้ป่วยหญิง


๑. วางชุดสวนปัสสาวะระหว่างขาของผู้ป่วย เปิดผ้าห่อออก

๒. ฉีกซองสายสวนปัสสาวะใส่ไว้ในชุดสวนปัสสาวะ

๓. ใส่ถุงมือด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ

	<b>วิธีปฏิบัติเลขที่ :</b> WP-IC-005	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	<b>เรื่อง :</b> แนวทางปฏิบัติการป้องกัน การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ จากการคาสายสวนปัสสาวะ	<b>หน้า :</b> 3/5

๔. คลี่ผ้าสีเหลืองมัจจะกลางคลุมอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก
๕. หยิบสายสวนปัสสาวะทาบปลายด้วยสารหล่อลื่นประมาณ 2 นิ้ว ( ระวังไม่ให้อุดรูที่ปลายสาย ) วางใส่ถ้วยใหญ่
๖. หยิบถ้วยเล็กที่ใส่สำลีมาใกล้ตัวผู้ป่วย
๗. ใช้ Forcep คีบสำลีชุบ sterile NSS ทำความสะอาดตามลำดับดังนี้
  - สำลีก้อนที่ 1 เช็ด mons pubis
  - สำลีก้อนที่ 2 เช็ด labia majora ด้านใกล้ตัวจากบนลงล่าง
  - สำลีก้อนที่ 3 เช็ด labia majora ด้านใกล้ตัวจากบนลงล่าง
  - สำลีก้อนที่ 4 เช็ด labia minora ด้านใกล้ตัวจากบนลงล่าง
  - สำลีก้อนที่ 5 เช็ด labia minora ด้านใกล้ตัวจากบนลงล่าง
  - ใช้มือข้างไม่ถนัด แหวก labia minora ออก ยกขึ้นเล็กน้อยจะเห็นรูเปิดของท่อปัสสาวะ
  - สำลีก้อนที่ 6 เช็ดรูเปิดท่อปัสสาวะแหวกค้างไว้(มือข้างนี้ไม่ปลอดภัย)
- ๘ ใช้ forcep คีบถ้วยเล็กออกไป วาง forcep และถ้วยเล็ก
- ๙ เลื่อนถ้วยใหญ่เข้ามาใกล้ผู้ป่วยแทน
- ๑๐ บอกให้ผู้ป่วยหายใจเข้าลึกๆยาวๆ แล้วใช้มือข้างที่ถนัดจับสายสวนปัสสาวะค่อยๆสอดสายเข้าไปในท่อปัสสาวะ ปลายสายวางไว้ในถ้วย จนมีปัสสาวะไหลออกมา ( ลึกประมาณ 3 นิ้ว )
- ๑๑ เมื่อปัสสาวะหยุดไหลแล้วใช้มือกดเบาๆบนผ้าสีเหลืองมัจจะกลางบริเวณเหนือหัวหน่าวจนแน่ใจว่าไม่มีปัสสาวะ เพื่อให้ปัสสาวะไหลออกจนหมด
  - ๑๒ ถ้าเป็นการสวนทิ้ง ค่อยๆดึงสายสวนปัสสาวะออก ขณะดึงออก ถ้ามีปัสสาวะไหลออกมาให้ค้างไว้ก่อนรอนจนกระทั่งไม่มีปัสสาวะจึงดึงสายสวนออก
  - ๑๓ ถ้าคาสายสวนปัสสาวะ ภายหลังปัสสาวะไหลดี ไม่ต้องดึงสายสวนออก สอดสายสวนเข้าไปอีก 1 นิ้ว เพื่อให้แน่ใจว่าลูกโป่งอยู่ในกระเพาะปัสสาวะ
  - ๑๔ ใช้มือที่แหวก labia มาจับสายสวนปัสสาวะไม่ให้เลื่อน
  - ๑๕ ใส่ น้ำที่เตรียมไว้ทางหางที่เป็นแถบสี หากผู้ป่วยเจ็บปวดให้รีบดูดน้ำออก เนื่องจากลูกโป่งอาจอยู่ในท่อปัสสาวะ ให้สอดสายเข้าไปอีก จนแน่ใจว่าลูกโป่งอยู่ในกระเพาะปัสสาวะ
  - ๑๖ ต่อปลายสายสวนกับ Urine Bag ด้วยเทคนิคปลอดภัย

	<b>วิธีปฏิบัติเลขที่ :</b> WP-IC-005	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	<b>เรื่อง :</b> แนวทางปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ	<b>หน้า :</b> 4/5

๑๗. ตรึงสายสวนไว้ที่หน้าขาของผู้ป่วยเพื่อป้องกันการดึงรั้งและการระคายเคืองของท่อปัสสาวะจากการเลื่อนไปมาของสายสวน

๑๘. แขนง urine bag ให้อยู่ต่ำกว่าระดับกระเพาะปัสสาวะ ไม่วางติดพื้น


๑๙. บันทึกลักษณะปัสสาวะและการสวน ได้แก่ วันที่ เวลา เหตุผล ชนิดและขนาดของสายสวนปัสสาวะ สี กลิ่น จำนวนและสิ่งผิดปกติของปัสสาวะที่สวน

### ในผู้ป่วยชาย

๑. ใช้มือข้างที่ไม่ถนัดจับองคชาตตั้งขึ้นท่ามุม 90 องศากับร่างกาย กรณีไม่ได้ขลิบหนังหุ้มปลาย ให้รัดหนังหุ้มปลายองคชาตลงมาจับค้างไว้
๒. ใช้มือจับ forcep คีบสำลีเช็ด
  - สำลีก่อนที่ 1 เช็ดบริเวณรูเปิดของท่อปัสสาวะ เช็ดวนจากกลางวนออกด้านนอก
  - สำลีก่อนที่ 2- 6 เช็ดองคชาตจากบนลงมารฐานองคชาตจนรอบ ห้ามเช็ดย้อนไปมา
  - ใช้ forcep คีบถ้วยเล็กออกมาวางด้านไกลผู้ป่วยและวาง forcep
๓. เลื่อนถ้วยใหญ่มาใกล้ผู้ป่วย บอกให้ผู้ป่วยหายใจเข้าลึกๆ ใช้มือจับสายสวนปัสสาวะค่อยๆสอดใส่สายสวนเข้าไปประมาณ 6 – 8 นิ้ว หรือเกือบสุดสายจนมีปัสสาวะไหลลงถ้วย แสดงว่าปลายสายอยู่ในกระเพาะปัสสาวะ เลื่อนมือที่จับองคชาตมาจับสายสวนให้อยู่กับที่
๔. ปฏิบัติเช่นเดียวกับในผู้ป่วยหญิง ตั้งแต่ 11-19 ( แต่ปิดพลาสติกที่หน้าท้องน้อยแทนหน้าขา )

### ๖. การดูแลระหว่างคาสายสวนปัสสาวะดังนี้

- ๖.๑ ล้างมือแบบ Normal hand washing ก่อนและหลังสัมผัสสายสวนทุกครั้ง
- ๖.๒ ดูแลสายสวนปัสสาวะให้เป็นระบบปิดตลอดเวลาและให้ปัสสาวะไหลลงถุงรองรับปัสสาวะได้สะดวก สายต่อไม่พับงอหรืออุดตัน ถ้ามีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้หนีบสายสวนปัสสาวะ
- ๖.๓ เทปัสสาวะออกเมื่อมีน้ำปัสสาวะปริมาณ 3/4 ของถุงหรือในระยะเวลาที่กำหนด
- ๖.๔ หากถุงรองรับปัสสาวะหรือสายต่อรั่ว ให้เปลี่ยนถุงรองรับปัสสาวะและสายใหม่ทั้งคู่
- ๖.๕ การเทปัสสาวะใช้สำลีชุบ Alcohol 70% เช็ดปลายท่อก่อนและหลังเทปัสสาวะ รมั้ตระวังไม่ให้ท่อเปิดเทปัสสาวะสัมผัสกับภาชนะที่รองรับ
- ๖.๖ ทำความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ด้วยน้ำและสบู่ เช้า – เย็น และหลังถ่ายอุจจาระทุกครั้ง
- ๖.๗ ตรวจสอบการยึดตรึงของสายสวนที่หน้าขา/หน้าท้องเพื่อป้องกันการเลื่อนเข้าออก

	<b>วิธีปฏิบัติเลขที่ :</b> WP-IC-005	<b>ผู้จัดทำ :</b> งานพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ
	<b>เรื่อง :</b> แนวทางปฏิบัติการป้องกัน การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจาก การคาสายสวนปัสสาวะ	<b>หน้า :</b> 5/5

### ๗. การเปลี่ยนสายสวนปัสสาวะและถุงรองรับปัสสาวะ

๗.๑ เปลี่ยนเมื่อมีการอุดตันหรือรั่ว กรณีต้องคาสายสวนไว้นานๆจะกำหนดระยะเวลาการเปลี่ยนสายสวนที่เหมาะสม คือ ระยะเวลาที่นานที่สุดที่ไม่มีหินปูนเกาะมากจนเป็นอุปสรรคต่อการดึงสายสวนออก ดังนั้น การเปลี่ยนสายสวนในผู้ป่วยแต่ละรายให้ทดสอบซ้ำๆดังนี้

๗.๑.๑ คาสายสวน 2 สัปดาห์แล้ว เปลี่ยนใหม่ ถ้าไม่พบหินปูนที่ปลายสายสวน ครั้งต่อไปให้ลองเปลี่ยนเมื่อ 4 , 6 , 8 สัปดาห์ ตามลำดับ

๗.๑.๒ กำหนดระยะเวลาการเปลี่ยนสายสวนแต่ละคน

๗.๒ ใช้ถุงรองรับปัสสาวะในผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะได้นาน 28 วัน ( 1 เดือน ) โดยไม่ต้องเปลี่ยน ยกเว้นว่าจะมีปัญหา เช่น สายสวนหลุด ถุงขาด ถุงเก่ามาก

### สิ่งที่ไม่ควรปฏิบัติ

- ๑ เปลี่ยนสายสวนปัสสาวะโดยไม่จำเป็น
๒. ส่งปัสสาวะเพาะเชื้อเป็นประจำ ตัดปลายสายสวนปัสสาวะส่งเพาะเชื้อหลังถอดสายสวน
๓. กำหนดเปลี่ยนถุงรองรับปัสสาวะโดยไม่จำเป็น เช่น เปลี่ยนทุก 3 วัน
๔. ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อเป็นประจำโดยไม่มีข้อบ่งชี้

### ๗. เครื่องชี้วัด

๑. อัตราการติดเชื้อ CAUTI            ๐:๑๐๐๐ Cath.Days
๒. จำนวนการติดเชื้อ CAUTI ทั้งหมด / ระดับ E ขึ้นไป    ๐ ครั้ง
๒. อัตราอัตราการติดเชื้อ CAUTI ทั้งหมด/ระดับ E ขึ้นไปได้รับทบทวน/แก้ไข ร้อยละ ๑๐๐

### เอกสารอ้างอิง

สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.แนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล.พิมพ์ครั้งที่ ๑.สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิกแอนด์ดีไซน์ นนทบุรี .๒๕๖๓.

กำธร มาลาธรรม และยงค์ รุ่งเรือง .คู่มือปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ ๒ นนทบุรี: สถาบันบำราศนราดูร . กระทรวงสาธารณสุข ,๒๕๖๐.