



ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
แบบประเมินคุณภาพ : การสวนล้างลำไส้ Colostomy

วัตถุประสงค์ ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนจากการสวนล้างลำไส้
เกณฑ์การประเมิน ทุกข้อต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน $\geq 90\%$

ที่	เกณฑ์เชิงกระบวนการ	ใช่	ไม่ใช่	วิธีประเมิน
1.	ล้างมือก่อนสวนล้างลำไส้			สังเกต
2.	เลือกสายสวนให้มีขนาดเหมาะสม			สังเกต
	◆ เด็กอายุ < 3 เดือน/น้ำหนัก < 5,000 gms. ใช้สายสวนขนาด 10 Fr.			สังเกต
	◆ เด็กอายุ 3-12 เดือน/น้ำหนัก > 5,000 gms.-10 kgs. ใช้สายสวนขนาด 10-12 Fr.			สังเกต
	◆ เด็กอายุ 12 เดือน -2 ปี/น้ำหนัก 10-15 kgs. ใช้สายสวนขนาด 12 Fr.			สังเกต
	◆ เด็กอายุ > 2 ปี/น้ำหนัก > 15 kgs. ใช้สายสวนขนาด 12-14 Fr.			สังเกต
◆ ผู้ใหญ่ ใช้สายสวนขนาด 16-18 Fr.			สังเกต	
3.	ปริมาณ NSS ที่ใช้สวนตามแผนการรักษา หรือ			สังเกต
	◆ เด็กอายุ < 3 เดือน/น้ำหนัก < 5,000 gms. ใช้ครั้งละ 3-5 cc. ปริมาณรวมไม่เกิน 200 cc.			สังเกต
	◆ เด็กอายุ 3-12 เดือน/น้ำหนัก > 5,000 gms.- 10 kgs. ใช้ครั้งละ 10 cc. ปริมาณรวม 500 -800cc.			สังเกต
	◆ เด็กอายุ 12 เดือน - 2 ปี/น้ำหนัก 10-15 kgs. ใช้ครั้งละ 20 cc. ปริมาณรวมไม่เกิน 1,000 cc.			สังเกต
	◆ เด็กอายุ > 2 ปี/น้ำหนัก > 15 kgs. ใช้ครั้งละ 20 cc. ปริมาณรวมไม่เกิน 2,000 cc.			สังเกต
◆ ผู้ใหญ่ ปริมาณ 1,000-2,000 cc. โดยเขวนหม้อสวนสูงจากรูเปิดของลำไส้ ประมาณ 12 นิ้ว			สังเกต	
4.	สอดสายยางที่หล่อลื่นแล้วลงใน Stoma			สังเกต
	◆ เด็กเล็ก สอดลึกประมาณ 1-1.5 นิ้ว ◆ เด็กโตและผู้ใหญ่ สอดลึก ประมาณ 4-6 นิ้ว			สังเกต

ที่	เกณฑ์เชิงกระบวนการ	ใช่	ไม่ใช่	วิธีประเมิน
5.	ใช้นิ้วถ่าง Stoma แทนการดันแรง ๆ หากใส่สายสวนไม่เข้า หรือ Stoma มีการอุดตัน			สังเกต
6.	Push NSS เข้าใน Stoma ช้า ๆ ด้วยความระมัดระวัง			สังเกต
7.	พับสายสวนหรือให้ผู้ป่วยเปลี่ยนท่านอน กรณีดูด NSS ไม่ออก (ถ้าไม่มีไม่ต้องตอบ)			สังเกต
8.	มีการบันทึกปริมาณ NSS ที่ใส่เข้าและดูดออก			สังเกต
9.	หลังสวนล้างลำไส้ ผู้ป่วยไม่มีอาการท้องอืดมาก ปวดท้อง ในเด็กเล็กไม่ร้องมากผิดปกติ หรือซึมลง หรือมีเลือดออกจากลำไส้			ตรวจสอบ/ สอบถาม
10.	ล้างมือหลังสวนล้างลำไส้ทุกครั้ง			ตรวจสอบ

ผู้เก็บข้อมูล

วันที่

หอผู้ป่วย