



## ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

## แบบประเมินคุณภาพ : การให้สารละลายทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย

- วัตถุประสงค์**
1. ผู้ป่วยได้รับสารละลายทางหลอดเลือดดำถูกต้องตามแผนการรักษา
  2. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะติดเชื้อและหลอดเลือดดำอักเสบ
  3. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะมี Embolism จากการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ

**เกณฑ์เชิงกระบวนการ** \* ต้องผ่านการประเมิน 100% ข้ออื่นๆ ผ่านเกณฑ์การประเมิน ร้อยละ 90

**เกณฑ์เชิงผลลัพธ์** - อุบัติการณ์การได้รับสารละลายผิดพลาด = 0

- อุบัติการณ์การเกิดภาวะติดเชื้อและหลอดเลือดดำอักเสบ = 0

ที่	เกณฑ์เชิงกระบวนการ	ปฏิบัติ/ใช่	ไม่ปฏิบัติ/ไม่ใช่	ไม่มีกิจกรรม	วิธีประเมิน
1*	มีการให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับอันตรายที่เกิดจากการได้รับสารละลายทางหลอดเลือดดำ เร็วมากกว่าที่กำหนด				สอบถาม
2.	มีการตรวจสอบการได้รับสารละลายทางหลอดเลือดดำทุก 1 ชั่วโมง				ตรวจสอบ
3*	เปลี่ยนชุดให้สารละลาย ทุก 7 วัน โดยดูจากการที่กระเปาะชุดให้สารละลาย				ตรวจสอบ
4*	ปิดบริเวณที่แทงเข็ม ด้วย Transparent film. ให้มองเห็นตำแหน่งที่คาเข็ม				ตรวจสอบ
5*	มีการซีด catheter ป้องกันปลายเข็มเสียดสีกับหลอดเลือด				ตรวจสอบ
6*	บริเวณที่แทงเข็ม แห้ง สะอาดไม่มีการรั่วซึมของสารละลาย				ตรวจสอบ
7*	ไม่มีฟองอากาศในสาย IV				ตรวจสอบ
8*	ไม่นำเข็มฉีดยามาใช้แทนเข็ม AIR				ตรวจสอบ
9*	บริเวณที่แทงเข็มไม่อยู่ที่ปุ่มกระดูกหรือตำแหน่งที่เคลื่อนไหวบ่อย				ตรวจสอบ
10*	ให้สารละลายหมดหรือเปลี่ยนภายใน 24 ชั่วโมง ยกเว้นกรณีสารละลายนั้น ไม่มีการผสมยา หรือสารอื่นใดสามารถใช้ได้จนหมดขวด				ตรวจสอบ
11.	-ปลด Three way ข้อต่อต่าง ๆ ทิ้งเมื่อไม่ใช้งาน				ตรวจสอบ
ที่	เกณฑ์เชิงผลลัพธ์	ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี		
1.	ได้รับสารละลายทางหลอดเลือดดำถูกต้องทั้งชนิดและอัตราการไหล				ตรวจสอบ
2.	ผิวหนังบริเวณที่ให้สารละลาย ไม่มีอาการ ปวด บวม แดง ร้อน				ตรวจสอบ

ผู้เก็บข้อมูล.....วันที่..... (ปรับปรุง มิถุนายน 2561)