

ลำดับ	กิจกรรม	วันที่ปฏิบัติ								
		ด	ช	บ	ด	ช	บ	ด	ช	บ
1	การใส่สายสวนปัสสาวะเมื่อมีข้อบ่งชี้ดังต่อไปนี้ (ลงชื่อผู้ใส่สายสวน)									
	1.1 มีการอุดตันของท่อปัสสาวะ									
	1.2 เพื่อบันทึกปริมาณปัสสาวะ									
	1.3 ผู้ป่วยมีการผ่าตัดทางเดินปัสสาวะ									
	1.4 การให้ยารักษาเข้ากระเพาะปัสสาวะโดยตรง									
	1.5 เพื่อการวินิจฉัยและเพื่อติดตามการดำเนินของโรค									
2	ขั้นตอนการใส่สายสวนปัสสาวะ									
	2.1 ล้างมือก่อน-หลัง ใส่สายสวนปัสสาวะแบบ hygienic hand washing									
	2.2 ใช้เทคนิคปราศจากเชื้อในการใส่สายสวนปัสสาวะ									
	2.3 เก็บ urine exam ก่อนใส่สายสวนปัสสาวะ									
3	การดูแลการคาสายสวนปัสสาวะ									
	3.1 ล้างมือแบบ normal hand washing ก่อน-หลังสัมผัสผู้ป่วย									
	3.2 ดูแลการใส่สายสวนปัสสาวะระบบปิด ไม่มีการหักพับ งอ หรืออุดตัน									
	3.3 ถุงรองรับปัสสาวะอยู่ต่ำกว่าระดับกระเพาะปัสสาวะ									
	3.4 การตรึงสายสวนปัสสาวะ - ชาย ปิดที่โคนขาด้านหน้า สายพาดหน้าขา - หญิง ปิดที่ต้นขาด้านใน สายพาดหน้าขา									
	3.5 การเทปัสสาวะทุก 8 ชั่วโมงหรือมีปัสสาวะ ¾ ของถุงรองรับปัสสาวะ (ไม่ควรเปิดรบกวนระบบปิดบ่อย)									
	3.6 การเทปัสสาวะใช้สาลีชุบ 70% Alc. เช็ดปลายท่อก่อน-หลัง เทปัสสาวะ ระมัดระวังไม่ให้ปลายท่อสัมผัสกับภาชนะรองรับ หรือพื้น									
	3.7 ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง ด้วยน้ำสบู่ และ หลังถ่ายอุจจาระ									
4	เปลี่ยนสายสวนปัสสาวะเมื่อครบ 1 เดือนหรืออุดตัน หรือรั่ว หรือสกปรก โดย เขียนกำหนดวันเปลี่ยนสายที่ถุงปัสสาวะ									
5	การเก็บปัสสาวะเพาะเชื้อ(U/C) ให้ paint ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ บริเวณที่จะแทง เข็มด้วยเข็ม No. 24 แหวงแบบแนวเฉียง									
	รวมปฏิบัติ									
	ระดับปฏิบัติ									
	ลายมือชื่อผู้ให้การพยาบาล									

หมายเหตุ V หมายถึง ปฏิบัติ ให้ 1 คะแนน X หมายถึง ไม่ปฏิบัติ ให้ 0 คะแนน

Patient's name	อายุ	ปี	HN	AN
Department or Service	เตียง		Attending Physician	

