

**แบบประเมินการประกันคุณภาพทางการพยาบาล: การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ**

แก้ไขครั้งที่ 5 วันที่ 15 ก.ย. 2563

**วัตถุประสงค์** - เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการประกันคุณภาพการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

**เกณฑ์การประเมิน** - บุคลากรทางการพยาบาลปฏิบัติได้ถูกต้อง > 90%

**วิธีประเมิน** 1. สัมภาษณ์ 2. สังเกต 3. ตรวจสอบ

ลำดับ	กิจกรรม	มีครบ	มีบางส่วน	ไม่มี	วิธีประเมิน		
					1	2	3
1.	ติดแผ่นป้าย (label) ระบุ ชื่อ-นามสกุลของผู้ป่วย HN, AN, หมายเลขห้อง/เตียง ชนิด ปริมาณ อัตราการไหลของสารน้ำ และ ยา ที่ผสม (ถ้ามี) ที่ถูกต้อง บนขวดสารน้ำ					✓	✓
2.	ติดสติ๊กเกอร์สีระบุวันหมดอายุที่ถูกต้องตามชนิดของสารน้ำที่ IV set					✓	✓
3.	ไม่พบ set IV ที่ หมดอายุในการให้สารน้ำ					✓	✓
4.	ใช้ Infusion pump, syringe pump ในการให้สารน้ำที่มีความเสี่ยงสูง หรือ ผสมยา HAD (ยาเคมีบำบัดอาจไม่ใช้ได้)					✓	✓
5.	มีการจัดเตรียมอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ที่พร้อมใช้ ถูกต้องตามหลักปลอดภัย และ 7 ส : FIFO, Tourniquet, needleless connector, ฝาครอบปลอดภัย, ถังทิ้งของมีคม					✓	
6.	ใช้อุปกรณ์ในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำแก่ผู้ป่วยอย่างถูกต้อง เหมาะสม ครบถ้วน ได้แก่ IV catheter, extension with T หรือ injection plug, extension tube, three way, IV set				✓		✓
7.	ใช้อุปกรณ์ป้องกันที่ถูกต้อง เหมาะสมเมื่อช่วยทำหัตถการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง				✓	✓	
8.	ผู้ป่วย/ญาติ/ผู้ดูแล ที่ได้รับสารน้ำ ได้รับการคำแนะนำในเรื่อง การดูแลสายสวนหลอดเลือดดำ และ อาการ อาการแสดงที่ต้องแจ้งให้พยาบาลทราบ					✓	✓
9.	ตำแหน่งของหลอดเลือดดำที่สายสวนเหมาะสมกับสภาพของผู้ป่วย หรือเมื่อจำเป็นต้องอยู่ในบริเวณข้อพับ ต้องมีการตามไว้และ มีการตรวจสอบอย่างเหมาะสม					✓	✓
10.	ใช้แผ่นฟิล์มใสปลอดภัย หรือ ก๊อชปลอดภัย เป็นวัสดุปิดตำแหน่งให้สารน้ำ มีการระบุวัน เวลาที่เปิดเส้น และลายเซ็นผู้เปิด และ ปิดด้วยวิธีการที่ถูกต้อง					✓	✓
11.	บริเวณตำแหน่งที่ให้สารน้ำ (Insertion site) แห้งสะอาดไม่มีคราบเลือดหรือสิ่งสกปรก					✓	✓
12.	การยึดตรึง catheter ต่างๆทำได้อย่างเหมาะสม ไม่พบการหลุด ดึงรั้ง กดทับ หรือ การขยับไปมาของ IV catheter และสาย IV set การปิดพลาสติกเพื่อช่วยยึดตรึง ยังทำให้สังเกต Insertion site ได้					✓	✓
13.	บริเวณข้อต่อต่างๆของชุดให้สารน้ำ ไม่มีคราบเลือด รอยต่อและทางเปิดของ add on devices ปลอดภัย ใช้ฝาครอบปลอดภัย/needleless connector ทุกจุด					✓	
14.	ผู้ป่วยได้รับการประเมินผิวหนังบริเวณที่แทงเข็ม (insertion site) เพื่อเฝ้าระวังอาการแสดงของภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำ และมีการบันทึกเป็นลายลักษณ์อักษรในใบ Performance checklist for PIV care หรือ Critical care record อย่างเหมาะสม					✓	
15.	มีการตั้งปัญหาทางการพยาบาลเมื่อเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และลง Incidence report อย่าง ถูกต้อง					✓	
16.	มีการบันทึกข้อมูลคำสั่งการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ใน Treatment record form					✓	✓
17.	มีการลงข้อมูลเกี่ยวกับการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำในระบบคอมพิวเตอร์ on instrument ถูกต้อง ครบถ้วน					✓	✓
18.	มีการทำ Scrub the hub ก่อนทำการ Flushing & locking ด้วยวิธีการและขั้นตอนที่ถูกต้อง ไม่พบการอุดตันของ IV catheter, C-line, PICCs line					✓	✓
19.	เมื่อสิ้นสุดการให้สารน้ำ ใช้สำลีปราศจากเชื้อกดหยุดเลือด สังเกตอาการและความผิดปกติของหลอดเลือดและผิวหนังบริเวณที่ให้ สารน้ำ หลังจากถอดเข็มภายใน 48 ชั่วโมงและให้คำแนะนำสำหรับผ. / ญาติ				✓	✓	✓
20.	ไม่พบเศษ หรืออุปกรณ์ในการให้สารน้ำวางที่เตียงผู้ป่วย Set IV ที่ใช้แล้วถูกเก็บไว้ด้วยวิธีการปลอดภัย สามารถใช้ต่อได้					✓	

ในวันที่ยื่นที่ พบภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำหรือไม่

ไม่มี       มี ระบุ .....ระดับ.....จำนวน.....  
 ระบุ .....ระดับ.....จำนวน.....  
 ระบุ .....ระดับ.....จำนวน.....

ข้อเสนอแนะและข้อขัดข้องที่พบ.....  
 .....

หอผู้ป่วย.....ผู้เก็บข้อมูล.....วันที่.....