

CAUTI Prevention

การป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ

Infection Prevention & Control : IC



Catheter Associated Urinary Tract Infection : CA-UTI

การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ



ความเป็นมาและความสำคัญ

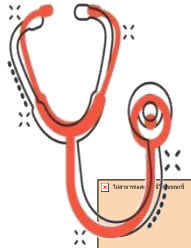
การติดเชื้อ CAUTI ในสายคัดยกรรม

- ☐ ข้อมูลปีงบประมาณ ต.ค.66 – มิ.ย.67 พบว่า
 - ☐ ติดเชื้อลำดับที่ 2 รองจาก VAP
 - ☐ นอนโรงพยาบาลนานขึ้นเฉลี่ย 65 วัน
 - ☐ ค่ารักษาพยาบาลสูงขึ้น
 - ☐ เกิดเฉลี่ย 27 วัน หลังใส่ catheter
 - ☐ เสียชีวิต 5 ราย



ศุภมาส



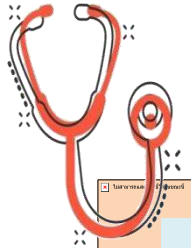


ที่มาและความสำคัญ

ข้อมูลเชื้อที่พบ 3 อันดับ ได้แก่

- Enterococcus faecium (VRE)
- Escherichia coli (CRE)
- Klebsiella pneumoniae (CRE)

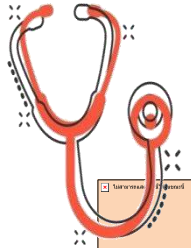




ที่มาและความสำคัญ

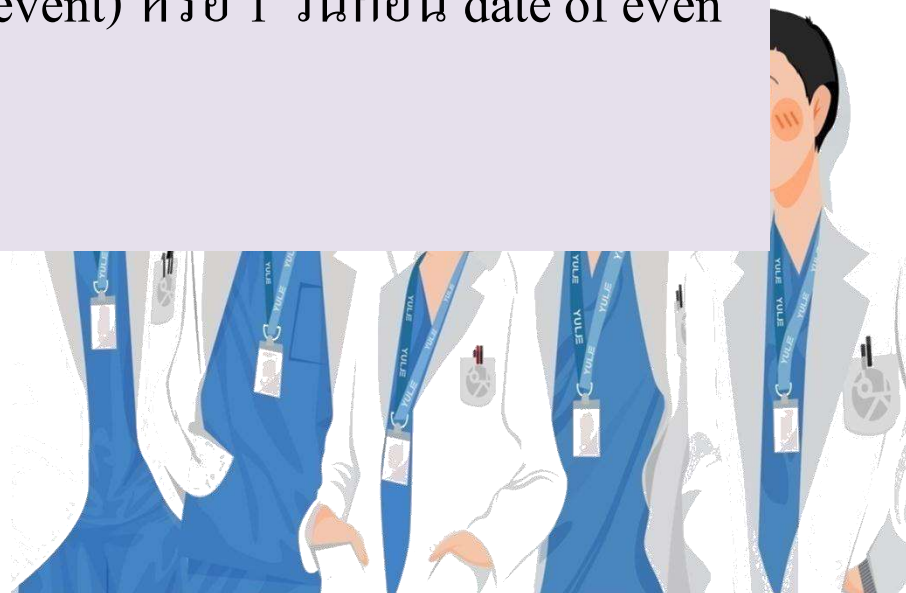
ดังนั้นการให้ความรู้บุคลากรทางการแพทย์
ในการดูแลผู้ป่วย ตาม Bundle Care
จะช่วยทำให้บุคลากรมีความรู้และทักษะที่ถูกต้อง
สามารถนำไปปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย
ซึ่งคาดว่าจะช่วยลดอัตราการติดเชื้อ CAUTI ลงได้ในระยะยาว

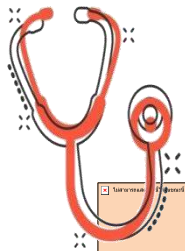




การเกิด CAUTI ต้องมีอาการหรืออาการแสดงครบถ้วน
ตามเกณฑ์ 3 ข้อ ดังนี้

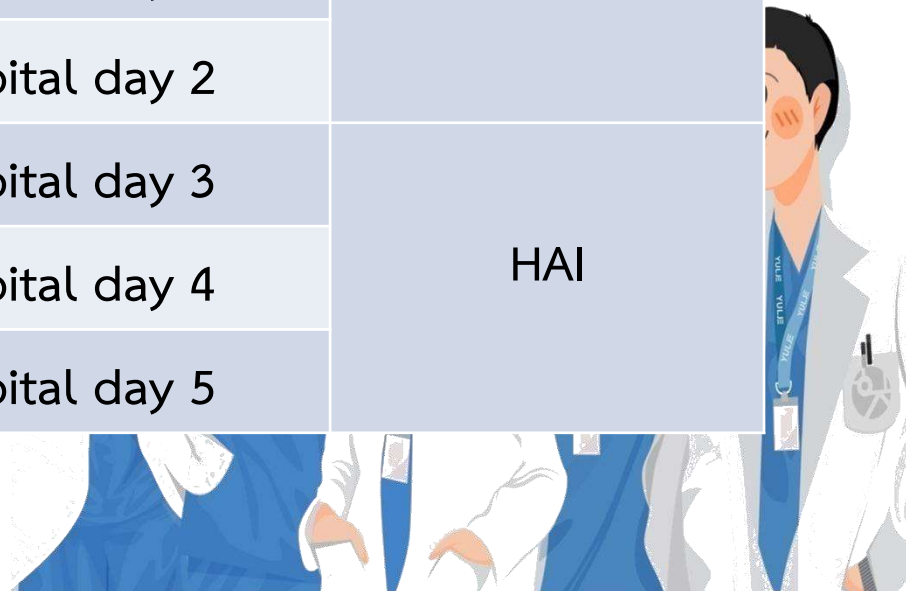
1. ผู้ป่วยมีการคาสายสวนปัสสาวะมากกว่า 2 วัน ปฏิทิน (วันแรกที่ใส่สายสวนปัสสาวะนับเป็นวันที่ 1 ปฏิทิน) และ ณ วันแรกที่เกิดการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ (date of event) หรือ 1 วันก่อน date of event จะต้องมีการคาสายสวนปัสสาวะอยู่

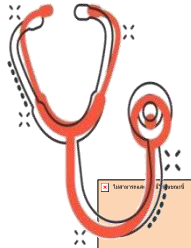




ตาราง Date of Event

Hospital day	Date of Event Assignment for RIT	Classification
2 days before admit	Hospital day 1	POA
1 days before admit	Hospital day 1	
1	Hospital day 1	
2	Hospital day 2	
3	Hospital day 3	HAI
4	Hospital day 4	
5	Hospital day 5	





2. มีอาการอย่างน้อย 1 ข้อ ต่อไปนี้

2.1 มีไข้ (> 38.0 องศาเซลเซียส)

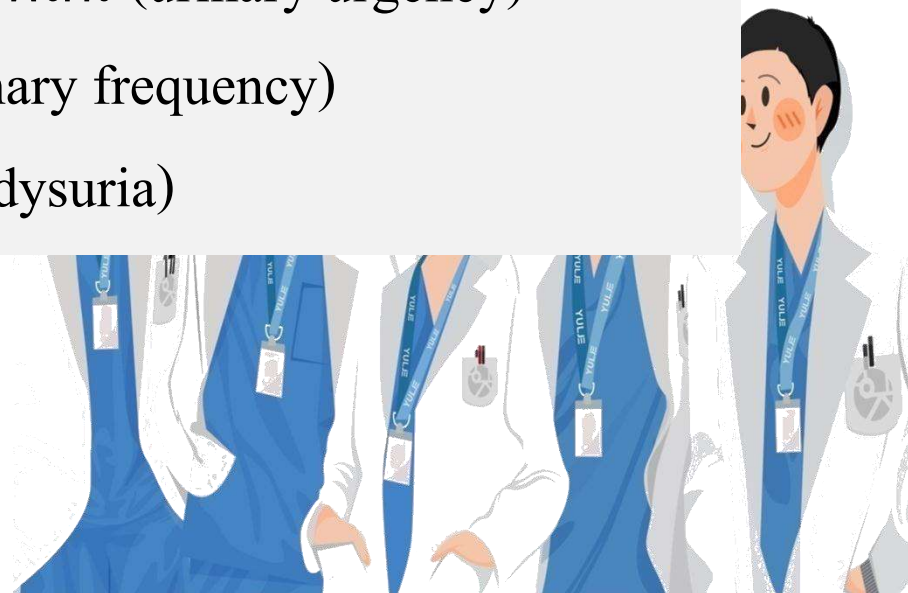
2.2 กดเจ็บบริเวณหัวหน้าวโดยไม่มีสาเหตุอื่น

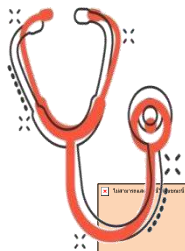
2.3 ปวดหลังหรือกดเจ็บบริเวณ Costovertebral angle โดยไม่มีสาเหตุอื่น

2.4 ปวดปัสสาวะเฉียบพลัน (urinary urgency)

2.5 ปัสสาวะบ่อย (urinary frequency)

2.6 ปัสสาวะแสบขัด (dysuria)





3. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบเชื้อ
ไม่เกิน 2 ชนิด โดยเชื้อแบคทีเรียอย่างน้อย
1 ชนิดมีจำนวน $\geq 10^5$ CFU/ml

ขอบคุณข้อมูลจาก : คู่มือวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล
จัดพิมพ์โดย สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



การดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดิน
ปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะตามหลัก
CAUTI Bundle care



CAUTI Bundle care



HRH PRINCESS MAHA CHAKRI SIRINDHORN MEDICAL CENTER, FACULTY OF MEDICINE, SRINAKHARINWIROT UNIVERSITY



แบบสังเกตการปฏิบัติของบุคลากรในการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะ

เดือน หน่วยงาน.....

คำชี้แจง :

1. ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วยลงในช่องมุมบนด้านขวา
2. ระบุตำแหน่งงานของบุคลากรที่ปฏิบัติหัตถการนั้น ๆ ลงในช่อง "ตำแหน่งที่ปฏิบัติ"
3. ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการ "ปฏิบัติ" หรือ "ไม่ปฏิบัติ" ตามจริงที่ได้จากการสังเกต
4. ทำเครื่องหมาย ○ ลงในช่องการปฏิบัติ หากไม่มีหัตถการ
5. ทำเครื่องหมาย * หากผู้ป่วยมีข้อจำกัด หรือระงับรายละเอียดของข้อจำกัดนั้นลงในหมายเหตุท้ายตาราง

CAUTI

ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วย

ว/ค/ป ที่สังเกต	หัวข้อ CAUTI Bundle	ตำแหน่งงานของ บุคลากรที่ปฏิบัติ	การปฏิบัติ	
			ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
C: Catheter indication				
	C1. มีการอุดกั้นท่อปัสสาวะ			
	C2. ประเมินการไหลเวียนเลือดโดยการบันทึกปัสสาวะ			
	C3. ผู้ป่วยผ่าตัด			
	1) ระยะเวลานาน			
	2) ผ่าตัดกันกับ			
	3) ผ่าตัดทางเดินปัสสาวะ			
	C4. มีแผลบริเวณก้นกบและอวัยวะเพศ			
	C5. จำกัดการเคลื่อนไหวส่วนล่าง			
	C6. ความสุขสบายของผู้ป่วยระยะสุดท้าย			
A: Aseptic technique				
	A1. บุคลากรต้องผ่านการอบรม			
	A2. เตรียมอุปกรณ์ครบถ้วน			
	A3. ล้างมือก่อนใส่สายสวน			
	A4. ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ด้วยสบู่และน้ำ เช็ดให้แห้ง			
	A5. เช็ดรูเปิดท่อปัสสาวะด้วยน้ำปราศจากเชื้อ/ hibitane 1:100/0.9% NSS			
	A6. ใส่สายสวนปัสสาวะด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ			
	A7. ครึ่งสายสวนให้แน่น หญิง: โคนขาด้านใน ชาย: โคนขาด้านหน้าหรือหน้าท้อง			
	A8. เก็บปัสสาวะส่งตรวจด้วยเทคนิคปลอดเชื้อโดย			
	1) หนีบสายสวนปัสสาวะทิ้งไว้ 15 นาที			
	2) ใช้สำลีชุบแอลกอฮอล์ 70% เช็ดปลายสายสวนปัสสาวะทางสายที่ต่อลงถุงปัสสาวะ			
	3) ใช้ syringe 10 ml ต่อเข็มเบอร์ 24 ดูดน้ำปัสสาวะตำแหน่งที่เช็ดแอลกอฮอล์			

CAUTI Bundle care

U: Urinary catheter care				
	U1. ดูแลการใส่สายสวนปัสสาวะให้เป็นระบบปิด			
	U2. จัดสายสวนปัสสาวะให้อยู่ต่ำกว่ากระเพาะปัสสาวะ			
	U3. ให้ง่ายสายสวนปัสสาวะ เมื่อมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย			
	U4. ดูแลสายสวนปัสสาวะไม่ให้หัก พับ งอ หรืออุดตัน			
	U5. ถุงรองรับปัสสาวะห้ามสัมผัสพื้น			
	U6. เทปัสสาวะให้ใช้ สำลีชุบแอลกอฮอล์ 70% เช็ดปลายท่อก่อนและหลังเทปัสสาวะ ไม่ให้ท่อเปิดสัมผัสภาชนะรองรับปัสสาวะ			
	U7. เปลี่ยนสายสวนและถุงรองรับปัสสาวะเมื่อชำรุด รั่ว อุดตันหรือเมื่อเกิดการติดเชื้อ			
T: Time to clean hand 5 Moments				
	T1. ก่อนสัมผัสผู้ป่วย			
	T2. ก่อนทำหัตถการ			
	T3. หลังทำหัตถการ/สัมผัสสารคัดหลั่ง			
	T4. หลังสัมผัสผู้ป่วย			
	T5. หลังสัมผัสสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย			
I: Indication Checked & Remove				
	I1. การตรวจสอบการใส่สายสวนตามข้อบ่งชี้ หากไม่มีข้อบ่งชี้ ให้ถอดสายสวนออกทันที			

*หมายเหตุ :

หมายเหตุ

ข้อบ่งชี้การล้างมือตามหลัก 5 moments คือ

1. ก่อนสัมผัสผู้ป่วย
2. ก่อนการทำหัตถการ
3. หลังการทำหัตถการ
4. หลังสัมผัสสารคัดหลั่งจากตัวผู้ป่วย และ
5. หลังสัมผัสสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย

ลงชื่อ.....ผู้สังเกต

ตำแหน่ง ICWN/RN/PH



การป้องกันการติดเชื้อ
ระบบทางเดินปัสสาวะ
จากการใส่สายสวนปัสสาวะ

Prevention of Catheter
Associated Urinary
Tract Infections.

CAU-TI Bundle Care

C

Catether indication

- มีการอุดตันท่อปัสสาวะ
- ประเมินการไหลเวียนเลือดโดย
การบันทึกปัสสาวะ
- ผู้ป่วยผ่าตัด >>
 - * ระยะเวลานาน
 - * ผ่าตัดกับกบ
 - * ผ่าตัดทางเดินปัสสาวะ
- มีแผลบริเวณก้นกบและอวัยวะเพศ
- จำกัดการเคลื่อนไหวระยะเวลานาน
- ความสุขสบายของผู้ป่วยระยะสุดท้าย

A

Aseptic technique

- บุคลากรต้องผ่านการอบรม
- เตรียมอุปกรณ์ครบถ้วน
- ถัดมือก่อนใส่สายสวน
- ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ด้วยสบู่และ
น้ำ เช็ดให้แห้ง
- เช็ดรูเปิดท่อปัสสาวะด้วยน้ำปราศจาก
เชื้อ/antiseptic 1:100/0.9%NS5
- ใส่สายสวนปัสสาวะด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ
- ดึงสายสวนให้แน่น ทิ้งระยะ 1-2 ซม. ใน
ช่องคลอดหรือทวารหนัก
- เก็บปัสสาวะต้องระวังเทคนิคปลอดเชื้อ
โดย

* ท่อปัสสาวะที่ใส่ได้ 15 นาที
* ใช้สำลีชุบแอลกอฮอล์ 70% เช็ดปลาย
สายสวนปัสสาวะทางสายที่ต่อถุงปัสสาวะ
* ใช้ syringe 10 ml คือเข็มเบอร์ 24
ดูดน้ำปัสสาวะตำแหน่งที่เช็ดแอลกอฮอล์

U

Urinary catheter care

- ดูแลการใส่สายสวนปัสสาวะ
ให้เป็นระบบปิด
- จัดสายสวนปัสสาวะให้ลาดลงต่ำ
กว่าระดับสะดือ
- ให้น้ำปัสสาวะปัสสาวะ เมื่อมี
การเคลื่อนไหวของผู้ป่วย
- ดูแลสายสวนปัสสาวะไม่ให้หัก
พับ 30 หรืออุดตัน
- อุดรองรับปัสสาวะให้แน่นด้วย
ผ้าปิด
- เทปสายสวนให้ใช้ สำลีชุบ
แอลกอฮอล์ 70% เช็ดปลายท่อ
ก่อนและหลังเทปสายสวน ไม่ให้ท่อ
เปิดสัมผัสสายสวนหรือรองรับปัสสาวะ
- เปลี่ยนสายสวนและรองรับ
ปัสสาวะเมื่อชำรุด รั่ว อุดตันหรือ
เมื่อเกิดการติดเชื้อ

T

Time to clean hand 5 Moments

1. ก่อนสัมผัสผู้ป่วย
2. ก่อนทำหัตถการ
3. หลังทำหัตถการ/สัมผัสสารคัดหลั่ง
4. หลังสัมผัสผู้ป่วย
5. หลังสัมผัสสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย

I

Indication Checked & Remove

การตรวจสอบการใส่สาย
สวนตามข้อบ่งชี้ หากไม่มี
ข้อบ่งชี้ ให้ถอดสายสวน
ออกทันที



5 Moments



6 ขั้นตอนการล้างมือ





C : Catheter Indication

ข้อบ่งชี้การใส่สายสวนปัสสาวะ

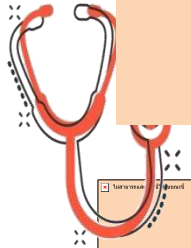
C1. มีการอุดกั้นท่อปัสสาวะ

C2. ประเมินการไหลเวียนเลือดโดยการบันทึกปัสสาวะ

C3. ผู้ป่วยผ่าตัด

- ระยะเวลานาน
- ผ่าตัดก้นกบ
- ผ่าตัดทางเดินปัสสาวะ





C : Catheter ข้อบ่งชี้การใส่สายสวนปัสสาวะ

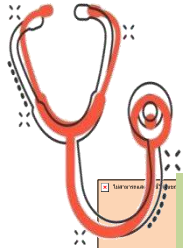
C4. มีแผลบริเวณก้นกบและอวัยวะเพศ

C5. จำกั้ดการเคลื่อนไหวเวลานาน

C6. ความสุขสบายของผู้ป่วยระยะสุดท้าย



A : Aseptic technique เทคนิคปราศจากเชื้อ



A1. บุคลากรต้องผ่านการอบรม

A2. เตรียมอุปกรณ์ครบถ้วน

A3. ล้างมือก่อนใส่สายสวน

A4. ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ด้วยสบู่และน้ำ เช็ดให้แห้ง

A5. เช็ดรูเปิดท่อปัสสาวะด้วยน้ำปราศจากเชื้อ/ hibitane 1:100/0.9% NSS



6 ขั้นตอนการล้างมืออย่างมีประสิทธิภาพ



1. ฝ่ามือและง่ามนิ้วมือ
ด้านหน้า



2. ถูหลังมือและง่ามนิ้วมือ
ด้านหลัง



3. ถูนิ้วและข้อนิ้วมือ
ด้านหลัง



4. ถูนิ้วหัวแม่มือ



5. ถูปลายนิ้วมือและลายเส้นฝ่ามือ



6. ถูรอบข้อมือ

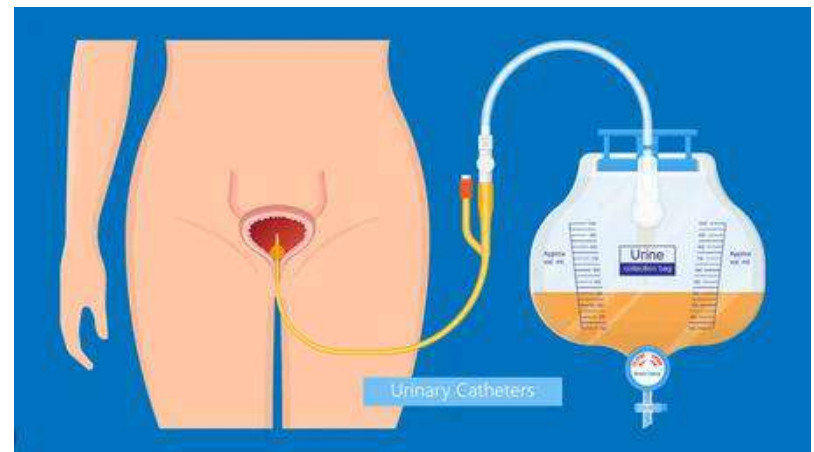
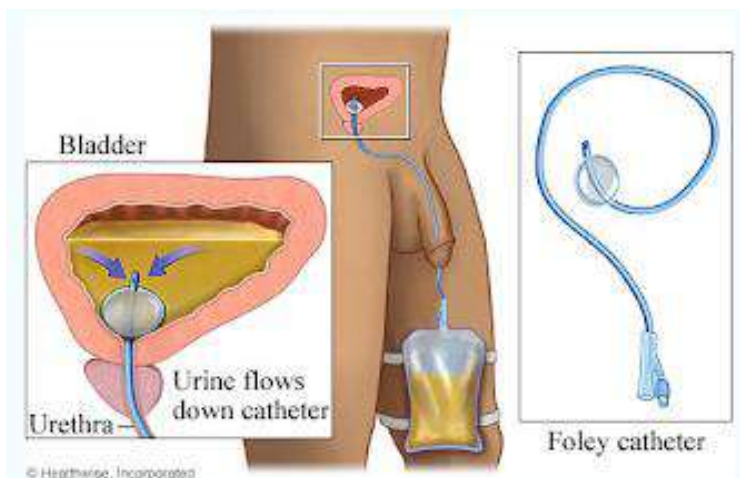
A : Aseptic technique เทคนิคปราศจากเชื้อ

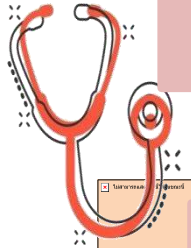
A6. ใส่สายสวนปัสสาวะด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ

A7. ตรึงสายสวนให้แน่น หญิง: โคนขาด้านใน ชาย: โคนขาด้านหน้าหรือน้ำท้อง

A8. เก็บปัสสาวะส่งตรวจด้วยเทคนิคปลอดเชื้อโดย

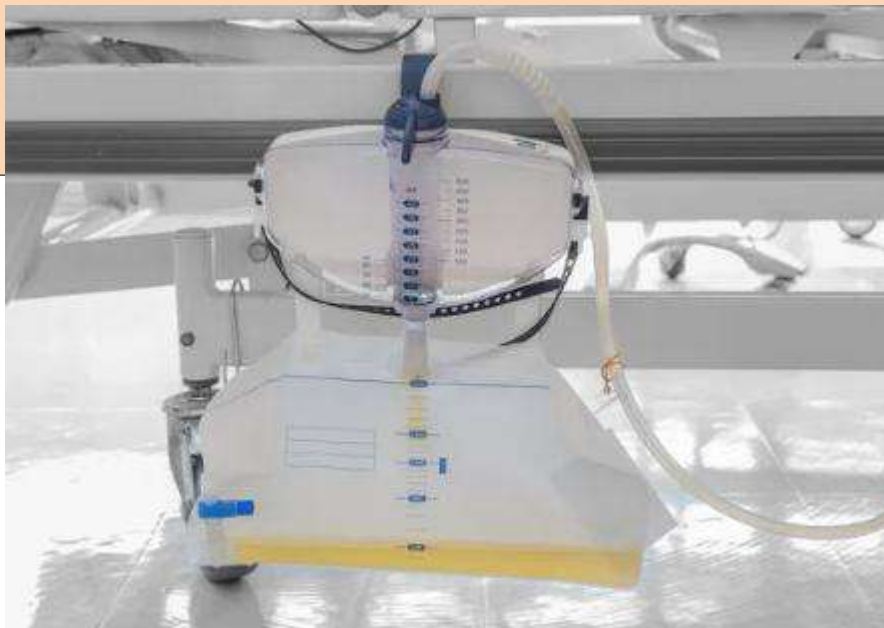
- 1) หีบสายสวนปัสสาวะทิ้งไว้ 15 นาที
- 2) ใช้สำลีชุบแอลกอฮอล์ 70% เช็ดปลายสายสวนปัสสาวะทางสายที่ต่อลงถุงปัสสาวะ
- 3) ใช้ syringe 10 ml ต่อเข็มเบอร์ 24 ดูดน้ำปัสสาวะตำแหน่งที่เช็ดแอลกอฮอล์

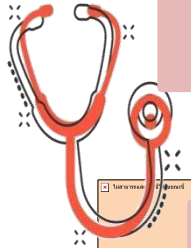




U : Urine catheter care การดูแลผู้ป่วยสายสวนปัสสาวะ

- U1. ดูแลการใส่สายสวนปัสสาวะให้เป็นระบบปิด
- U2. จัดสายสวนปัสสาวะให้ลาดลงต่ำกว่ากระเพาะปัสสาวะ
- U3. ให้งดน้ำสายสวนปัสสาวะ เมื่อมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- U4. ดูแลสายสวนปัสสาวะไม่ให้หัก พับ งอ หรืออุดตัน





U : Urine catheter care การดูแลผู้ป่วยคาสายสวนปัสสาวะ

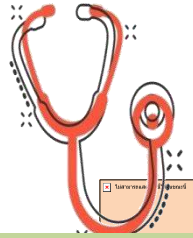
U5. ถุงรองรับปัสสาวะห้ามสัมผัสพื้น

U6. เทปัสสาวะให้ใช้ สำลีชุบแอลกอฮอล์ 70% เช็ดปลายท่อก่อนและหลัง
เทปัสสาวะ ไม่ให้ท่อเปิดสัมผัสภาชนะรองรับปัสสาวะ

U7. เปลี่ยนสายสวนและถุงรองรับปัสสาวะเมื่อชำรุด รั่ว อุดตันหรือเมื่อ
เกิดการติดเชื้อ



T : Time to clean hand 5 Moments



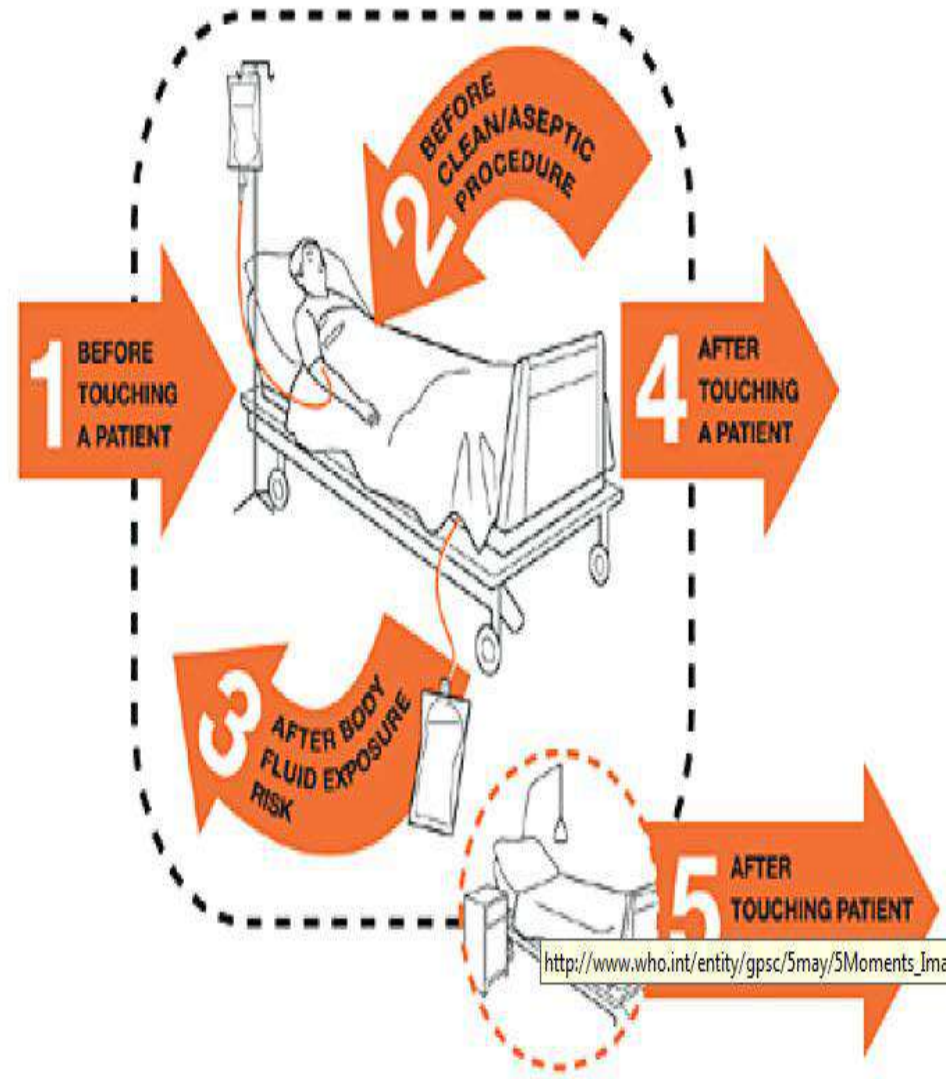
T1. ก่อนสัมผัสผู้ป่วย

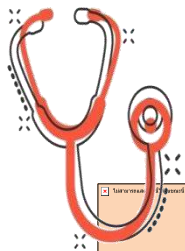
T2. ก่อนทำหัตถการ

T3. หลังทำหัตถการ/สัมผัสสารคัดหลั่ง

T4. หลังสัมผัสผู้ป่วย

T5. หลังสัมผัสสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย

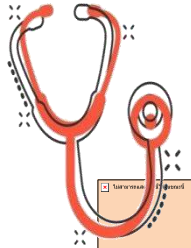




I : Indication Checked & Remove

I1. การตรวจสอบการใส่สายสวนตามข้อบ่งชี้
หากไม่มีข้อบ่งชี้ให้ถอดสายสวนออกทันที





THANK YOU

