



เดือน หน่วยงาน.....

- คำชี้แจง :
1. ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วยลงในช่องมุมบนด้านขวา
 2. ระบุตำแหน่งงานของบุคลากรที่ปฏิบัติเหตุการณ์นั้น ๆ ลงในช่อง "ตำแหน่งที่ปฏิบัติ"
 3. ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องการ "ปฏิบัติ" หรือ "ไม่ปฏิบัติ" ตามจริงที่ได้จากการสังเกต
 4. ทำเครื่องหมาย ○ ลงในช่องการปฏิบัติ หากไม่มีเหตุการณ์
 5. ทำเครื่องหมาย * หากผู้ป่วยมีข้อจำกัด พร้อมระบุรายละเอียดของข้อจำกัดนั้นลงในหมายเหตุท้ายตาราง

CLABSI

ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วย

| ว/ด/ป ที่ สังเกต | หัวข้อ CLABSI Bundle | ตำแหน่งที่ ปฏิบัติ | การปฏิบัติ | |
|--|---|-----------------------|------------|------------|
| | | | ปฏิบัติ | ไม่ปฏิบัติ |
| C : Clean Hand 65 (ล้างมือ 6 Step ตามหลัก 5moments) | | | | |
| | C1. ผู้ใส่สายสวน ล้างมือก่อนทำหัตถการ (Hygeinic hand washing) 6 ขั้นตอน | | | |
| | C2. ผู้ช่วย ล้างมือ Hygeinic hand washing ตามหลัก 5moments* (2 ก่อน 3 หลัง) | | | |
| L : Line | | | | |
| | L1. หลีกเลี่ยงการใส่ Central line ตำแหน่ง femoral veins | | | |
| | L2. Scrub the hub โดยใช้ 2% Chlorhexidine gluconate (CHG) in 70% alcohol หรือ 70% Alcohol อย่างน้อย 15 วินาที | | | |
| A : Aseptic technique | | | | |
| | A1. มีการใช้ Aseptic technique ในการใส่สายสวนหลอดเลือด | | | |
| | A2. การใช้ Maximal Sterile Barriers ขณะใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง | | | |
| | A2.1 ผู้ใส่สายสวนต้องสวมถุงมือ sterile, Surgical Mask, เสื้อคลุม, หมวกคลุมผม | | | |
| | A2.2 ผู้ช่วยต้องสวมถุงมือ sterile, Surgical Mask, เสื้อคลุม, หมวกคลุมผม | | | |
| | A2.3 ใช้ผ้าคลุมปราศจากเชื้อขนาดใหญ่คลุมตัวผู้ป่วย | | | |
| B : Beware IN-OFF | | | | |
| | B1. ประเมินความจำเป็นในการใช้สายสวนทุกวัน | | | |
| S : Skincare | | | | |
| | S1. การใช้ 2% Chlorhexidine gluconate (CHG) in 70% alcohol | | | |
| | S1.1 ทาผิวหนังก่อนแทงสายสวน | | | |
| | S1.2 ทำแผลเมื่อเปียกชื้นหรือมี discharge ซึม | | | |
| I : Infection rate following | | | | |
| | I1. มีการรายงานและติดตามผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดจากการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง | | | |

หมายเหตุ :

หมายเหตุ * ข้อบ่งชี้การล้างมือตามหลัก 5moments คือ

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

ลงชื่อ.....ผู้สังเกต

ตำแหน่ง ICWN/RN/PN

ส่งผลการสังเกตให้งาน IC วิเคราะห์ทุกสิ้นเดือน ไม่เกินวันที่ 5 ของเดือนถัดไป