

แบบประเมินเรื่อง การดูดเสมหะ (Suction) หอผู้ป่วย

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลบุรีรัมย์

ข้อ	รายการประเมิน	ใช่/ปฏิบัติ	ไม่ใช่/ ไม่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
1	การดูดเสมหะเป็นไปตามข้อบ่งชี้			
2	เตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือในการดูดเสมหะได้ถูกต้อง ครบถ้วน			
3	แจ้งให้ผู้ป่วยทราบ และอธิบายให้ผู้ป่วยให้เข้าใจ เพื่อช่วยลดความกลัวและให้ความร่วมมือ			
4	จัดทำผู้ป่วยก่อนดูดเสมหะได้ถูกต้อง ทำอนอนศีรษะสูง 30-45 องศา (ถ้าไม่มีข้อห้าม) เพื่อป้องกันการสำลัก			
5	ล้างมือแบบ hygienic hand washing ก่อนและหลังการดูดเสมหะ			
6	ใช้อุปกรณ์ป้องกันได้ถูกต้องเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย เช่น mask เอี่ยมกันเปื้อน			
7	สวมถุงมือสะอาดในการดูดเสมหะในจมูกและในปาก			
8	ดูดเสมหะในจมูกและในปากก่อนในท่อช่วยหายใจ			
9	เปลี่ยนถุงมือเป็นถุงมือปราศจากเชื้อในการดูดเสมหะในท่อช่วยหายใจ			
10	เช็ดปลายข้อต่อ (connector) ด้วย 70% แอลกอฮอล์			
11	ให้ออกซิเจน 100% และบีบ Self-inflating bag 3-5 ครั้งก่อนและหลังการดูดเสมหะ			
12	เปิดเครื่องดูดเสมหะ ปรับระดับแรงดันในผู้ใหญ่ไม่เกิน 120 mm.Hg. ในเด็กโต ไม่เกิน 100 mm.Hg.			
13	สอดสายดูดเสมหะอย่างนุ่มนวล โดยสอดสายถึงระดับ carina จากนั้นดึงสายขึ้นมา 1-2 cm. แล้วทำการดูดเสมหะ			
14	ระยะเวลาดูดเสมหะแต่ละครั้งไม่เกิน 10-15 วินาที			
15	ไม่ควรดูดเสมหะเกิน 3 ครั้ง/รอบ			
16	หยุดพัก 20-30 วินาที ในระหว่างการดูดเสมหะแต่ละครั้ง			
17	กรณีดูดเสมหะครบ 3 ครั้งแล้ว แต่ผู้ป่วยยังมีเสมหะมาก ให้เว้นระยะการดูดเสมหะอย่างน้อย 2-3 นาที			
18	กรณีที่เสมหะเหนียวและแห้งไม่สามารถดูดออกมาได้ ควรพ่นละอองฝอยด้วยน้ำเกลือ (0.9% โซเดียมคลอไรด์) นาน 10-15 นาที ก่อนดูดเสมหะ			
19	ล้างสายดูดเสมหะด้วยการดูดผ่านน้ำสะอาด			
20	ปิดเครื่องดูดเสมหะ ปลดสายดูดเสมหะทิ้งในถังขยะติดเชื้อ			
21	เช็ดปลายข้อต่อ (connector) ด้วย 70% แอลกอฮอล์ แล้วต่อสาย O2 หรือสายเครื่องช่วยหายใจ			
22	จัดท่านอนอยู่ในท่าสุขสบาย			
23	เก็บอุปกรณ์ให้เรียบร้อย			
24	เขียนบันทึกทางการพยาบาลหลังดูดเสมหะได้ถูกต้อง ครบถ้วน			

ผู้ประเมิน.....
(.....)

วันที่ประเมิน

