

โรงพยาบาลศรีสะเกษ	หน้า: ๑/๗	แก้ไขครั้งที่
ระเบียบปฏิบัติเลขที่: CQC-๐๑๓	วันที่ประกาศใช้ :	๐๔ มีนาคม ๒๕๖๗
เรื่อง : มาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	แผนกที่เกี่ยวข้อง: หอผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	
ผู้จัดทำ: คณะกรรมการดำเนินงานด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ โรงพยาบาลศรีสะเกษ	ผู้อนุมัติ	

๑. วัตถุประสงค์ (Purpose)

๑. เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางมาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำอย่างถูกต้อง ครบถ้วนตามแผนการรักษา

๒. ขอบข่าย (Scope)

บุคลากรทางการแพทย์ทุกคนปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติมาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ (Intravenous injection)

๓. คำจำกัดความ (Definition)

การฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ (Intravenous injection) หมายถึง การให้ยาหรือสารน้ำที่มีความจำเป็นต้องให้ผ่านเข้าทางหลอดเลือดดำโดยตรง โดยไม่สามารถให้ทางกล้ามเนื้อหรือทางอื่นๆ ได้หรือเป็นการให้ยาที่ต้องการให้ออกฤทธิ์เร็วและต้องการรักษาระดับของยาในกระแสเลือดให้สม่ำเสมอ ยาให้ต้องมีลักษณะเป็นน้ำใสและไม่มีส่วนผสมของน้ำมัน

๔. ความรับผิดชอบ (Responsibility)

๔.๑ หัวหน้าหอผู้ป่วย หัวหน้าเวร มีหน้าที่มอบหมายแผนการรักษา ให้ความรู้ ควบคุม กำกับติดตามการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดและทบทวนอุบัติการณ์ กรณีไม่เป็นไปตามเป้าหมาย รายงานการประเมินการปฏิบัติเพื่อให้เกิดการทบทวนแก้ไข

๔.๒ พยาบาลวิชาชีพ มีหน้าที่รับมอบหมายการปฏิบัติการพยาบาลและปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ ประเมินความเสี่ยงและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ

๔.๓ พยาบาลควบคุมการติดเชื้อ (ICN) มีหน้าที่ให้ความรู้ ให้ข้อมูลวิชาการที่เกี่ยวข้อง ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานร่วมกับหัวหน้าตึก หัวหน้าหน่วยงาน เพื่อให้เกิดการปฏิบัติตามแนวทางอย่างต่อเนื่อง นำข้อมูลจากการประเมินการปฏิบัติของบุคลากรมาวิเคราะห์ข้อมูลภาพรวมของแต่ละหน่วยงาน

๕. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Procedure)

๕.๑ อุปกรณ์

- ๕.๑.๑ บันทึกรักษาผู้ป่วย
- ๕.๑.๒ ยาที่จะให้ตามแผนการรักษา
- ๕.๑.๓ เข็มปลอดเชื้อ (Disposable needle) ขนาดเบอร์ ๒๓ - ๒๔ สำหรับฉีดยาและขนาดเบอร์ ๑๘ สำหรับผสมหรือดูดยา
- ๕.๑.๔ กระจกฉีดยาปลอดเชื้อ (Syringe)
- ๕.๑.๕ สำลี ๗๐% Alcohol
- ๕.๑.๖ ถุงมือสะอาด
- ๕.๑.๗ ถาดใส่อุปกรณ์หรือรถเข็น

โรงพยาบาลศรีสะเกษ	หน้า: ๒/๗	แก้ไขครั้งที่:
ระเบียบปฏิบัติเลขที่: CQC-๐๑๓	วันที่ประกาศใช้: ๐๔ มีนาคม ๒๕๖๗	
เรื่อง: มาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	แผนกที่เกี่ยวข้อง: หอผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	

๕.๒ การประเมิน

๕.๒.๑ สอบถามประวัติการแพ้ยาของผู้ป่วย

๕.๒.๒ ตรวจสอบความถูกต้องของ ชื่อ - สกุลผู้ป่วย ชนิดของยา ขนาดของยา วิธีทางให้ยา เวลาที่ให้และวันหมดอายุของยาที่จะให้ผู้ป่วย

๕.๒.๓ ประเมินบริเวณที่จะให้ยา มีลักษณะบวมแดง มีการอักเสบของหลอดเลือดหรือไม่ เนื่องจากลักษณะดังกล่าวมีผลต่อการดูดซึมของยา ทำให้ผู้ป่วยไม่สุขสบาย เกิดภาวะแทรกซ้อนหรืออาการข้างเคียงจากการให้ยาได้

๕.๒.๔ ประเมินความรู้เกี่ยวกับการได้รับยาของผู้ป่วย เพื่อวางแผนให้สุขศึกษาเกี่ยวกับวัตถุประสงค์และอาการข้างเคียงของยาแก่ผู้ป่วย

๕.๒.๕ กรณีที่ยามีผลต่อสัญญาณชีพ ประเมินสัญญาณชีพของผู้ป่วยก่อนและหลังให้ยา

๕.๒.๖ กรณีที่ให้ยาลดปวด ประเมินความปวดของผู้ป่วยก่อนและหลังการให้ยา

๕.๓ วิธีการให้ยาทางหลอดเลือดดำ

๕.๓.๑ การฉีดยาเข้าผ่านชุดอุปกรณ์ขนาดเล็กที่ใส่คาหลอดเลือดดำ (Intravenous lock) เป็นการให้ยาผ่านเข็มที่ใส่คาไว้ในหลอดเลือดดำที่ใช้จุกยางปิด (Injection plug) ใช้สำหรับฉีดยาโดยใช้ ๐.๙%NSS ฉีดป้องกันเลือดอุดตันปลายเข็ม หรือที่เรียกว่า Heparin lock และในปัจจุบันนิยมใช้เป็น Normal saline lock แทน

๕.๓.๒ การฉีดยาผ่านชุดให้สารน้ำ (IV line) เป็นการให้ยาทางหลอดเลือดดำ โดยผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำหรือ Intravenous fluid (IVF) อยู่ก่อน จึงฉีดยาผ่านสายให้สารน้ำตรงบริเวณจุกยางหรือข้อต่ออย่างแล้วแต่ชนิดของชุดให้สารน้ำ

๕.๔ ขั้นตอนการปฏิบัติ

การฉีดยาผ่านชุดอุปกรณ์ขนาดเล็กที่ใส่คาหลอดเลือดดำ (Intravenous lock)

ลำดับขั้นตอน	กิจกรรมการพยาบาล
๑. ขึ้นเตรียม	
๑.๑ ตรวจสอบบันทึกการให้ยาผู้ป่วยกับแผนการรักษา	๑. ตรวจสอบการให้ยาโดยพยาบาล ๒ คน ตรวจสอบชื่อ - สกุลผู้ป่วย โดยการซักถามจากผู้ป่วยโดยตรงหรือตรวจสอบกับป้ายชื่อมือ (Patient identification band) และเลขที่ HN เพื่อยืนยันตัวบุคคลก่อนที่จะให้ยา
๑.๒ ล้างมือให้สะอาด	๒. ตรวจสอบชื่อยา ขนาดของยา วิธีทางให้ยา เวลาที่ให้ยา ๓. แจ้งให้ผู้ป่วยทราบชนิดของยา ฤทธิ์ของยาและผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งซักประวัติอาการแพ้ยา
	๑. ล้างมือให้สะอาดครบ ๗ ขั้นตอน ด้วยน้ำสบู่ผสมน้ำยาทำลายเชื้อหรือน้ำยาล้างมือแรงคว้น เช็ดให้แห้งและใส่ถุงมือก่อนฉีดยา

โรงพยาบาลศรีสะเกษ	หน้า: ๓/๗	แก้ไขครั้งที่:
ระเบียบปฏิบัติเลขที่: CQC-๐๑๓	วันที่ประกาศใช้: ๐๔ มีนาคม ๒๕๖๗	
เรื่อง: มาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	แผนกที่เกี่ยวข้อง: หอผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	

การฉีดยาผ่านชุดอุปกรณ์ขนาดเล็กที่ใส่คาหลอดเลือดดำ (Intravenous lock) (ต่อ)

ลำดับขั้นตอน	กิจกรรมการพยาบาล
<p>๑. ขั้นเตรียม (ต่อ)</p> <p>๑.๓ เตรียมยาฉีดตามหลักการปลอดเชื้อ</p>	<p>๑. เตรียมยาที่จะให้ โดยดูชื่อ ขนาด วิธีการใช้ยา วันผลิต วันหมดอายุของยา ตรวจสอบกับใบบันทึกการให้ยาให้ถูกต้องและเตรียมอุปกรณ์การฉีดยาป้องกันเลือดอุดตันปลายเข็ม (Normal saline lock) ชุด Heparin lock จะใส่ Heparin solution ๑๐ - ๑๐๐ unit/cc. เมื่อผสมเสร็จแล้วจะแบ่งใช้ครั้งละ ๑ - ๒ cc หรือ ๐.๙% Normal saline solution ครั้งละ ๑ - ๓ cc ฉีด lock ไม่ให้เลือดแข็งตัวหลังเสร็จสิ้นการฉีดยา</p>
<p>๒. ขั้นปฏิบัติ</p>	<p>๑. เช็ดจุกยางด้วยสำลี ๗๐% Alcohol เช็ดเป็นวงกลมจากตรงกลางออกด้านนอกประมาณ ๕ cm รอให้แห้ง</p> <p>๒. ไล่อากาศออกจากกระบอกฉีดยาบรรจุ ๐.๙% Normal saline solution แหงเข็มผ่านจุกยาง ดึงลูกสูบขึ้นเล็กน้อยจะเห็นเลือดไหลย้อนกลับเข้ามาในกระบอกฉีดยา ฉีดกลับเข้าไปเบาๆ ๑ - ๒ cc แล้วดึงเข็มออก</p> <p>๓. กรณีที่ไม่มีเลือดไหลย้อน ให้ฉีด ๐.๙% Normal saline solution อย่างช้าๆ ถ้าสามารถฉีดได้และผู้ป่วยไม่มีอาการปวดบวมบริเวณที่แทงเข็ม สามารถให้ยาได้ แต่ถ้าขณะฉีดมีแรงต้านผู้ป่วยมีอาการปวด บวม ให้เปลี่ยนตำแหน่งที่ให้ยาใหม่</p> <p>๔. เช็ดจุกยางด้วยสำลี ๗๐% Alcohol เช็ดเป็นวงกลมจากตรงกลางออกด้านนอกประมาณ ๕ cm รอให้แห้ง</p> <p>๕. ไล่อากาศออกจากกระบอกฉีดยาที่เตรียมไว้ตามแผนการรักษา แหงเข็มผ่านจุกยาง ฉีดยาเข้าไปอย่างช้าๆ สังเกตอาการผู้ป่วยขณะได้รับยาฉีด เมื่อยาหมดดึงเข็มออกจากจุกยาง</p> <p>๖. เช็ดจุกยางด้วยสำลี ๗๐% Alcohol เช็ดเป็นวงกลมจากตรงกลางออกด้านนอกประมาณ ๕ cm รอให้แห้ง</p> <p>๗. ฉีด ๐.๙% Normal saline solution ผ่านจุกยางเข้าไปเบาๆ ๑ - ๒ cc แล้วดึงเข็มออก</p> <p>๘. ทิ้งเข็มฉีดยาในกล่องทิ้งเข็มและทิ้งกระบอกฉีดยาในที่ทิ้งขยะติดเชื้อ</p> <p>๙. ถอดถุงมือ ล้างมือให้สะอาด</p>

โรงพยาบาลศรีสะเกษ	หน้า: ๔/๗	แก้ไขครั้งที่:
ระเบียบปฏิบัติเลขที่: CQC-๐๑๓	วันที่ประกาศใช้: ๐๔ มีนาคม ๒๕๖๗	
เรื่อง: มาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	แผนกที่เกี่ยวข้อง: หอผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	

การฉีดยาผ่านชุดอุปกรณ์ขนาดเล็กที่ใส่คาหลอดเลือดดำ (Intravenous lock) (ต่อ)

ลำดับขั้นตอน	กิจกรรมการพยาบาล
๒. ขั้นปฏิบัติ (ต่อ)	๑๐. ลงชื่อผู้ให้ยาและผู้ตรวจสอบการให้ยาในใบบันทึกการให้ยา และบันทึกรายงานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ อาการของผู้ป่วยในแบบบันทึกทางการพยาบาล

การฉีดยาผ่านชุดให้สารน้ำ (IV line)

ลำดับขั้นตอน	กิจกรรมการพยาบาล
<p>๑. ขั้นเตรียม</p> <p>๑.๑ ตรวจสอบบันทึกการให้ยาผู้ป่วย กับแผนการรักษา</p> <p>๑.๒ ล้างมือให้สะอาด</p> <p>๑.๓ เตรียมยาฉีดตามหลักการปลอดเชื้อ</p> <p>๒. ขั้นปฏิบัติ</p>	<p>๑. ตรวจสอบการให้ยาโดยพยาบาล ๒ คน ตรวจสอบชื่อ - สกุล ผู้ป่วย โดยการซักถามจากผู้ป่วยโดยตรงหรือตรวจสอบกับป้ายชื่อมือ (Patient identification band) และเลขที่ HN เพื่อยืนยันตัวบุคคลก่อนที่จะให้ยา</p> <p>๒. ตรวจสอบชื่อยา ขนาดของยา วิธีทางให้ยา เวลาที่ให้ยา</p> <p>๓. แจ้งให้ผู้ป่วยทราบชนิดของยา เภสัชของยาและผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งซักประวัติอาการแพ้ยา</p> <p>๔. ตรวจสอบว่ายาที่ให้กับสารน้ำทางหลอดเลือดดำที่ผู้ป่วยได้รับอยู่ไม่ทำปฏิกิริยากันและห้ามฉีดยาเข้าทางชุดสารน้ำที่ให้ยา</p> <p>๑. ล้างมือให้สะอาดครบ ๗ ขั้นตอน ด้วยน้ำสบู่ผสมน้ำยาทำลายเชื้อหรือน้ำยาล้างมือแรงด่วน เช็ดให้แห้ง และใส่ถุงมือก่อนฉีดยา</p> <p>๑. เตรียมยาที่จะให้ โดยดูชื่อ ขนาด วิธีการใช้ยา วันผลิต วันหมดอายุของยา ตรวจสอบกับใบบันทึกการให้ยาให้ถูกต้อง</p> <p>๑. ตรวจสอบตำแหน่งที่แทงเข็ม ถ้าพบว่ามีอาการบวมแดง ผู้ป่วยบ่นปวด แสดงว่ามีอาการหลอดเลือดดำอักเสบหรือพบว่าสารน้ำไม่หยุด ห้ามฉีดยาหรือดันสารน้ำเข้าไป ให้เปลี่ยนตำแหน่งที่แทงใหม่</p> <p>๑. เช็ดบริเวณจุกยาง (Medication port) ที่แทงเข็มด้วยสำลี ๗๐% Alcohol เช็ดเป็นวงกลมจากตรงกลางออกด้านนอก ประมาณ ๕ cm รอให้แห้ง ไม่ควรฉีดยาบริเวณท่อที่เป็นพลาสติกใส เนื่องจากเป็นสายน้ำเกลือ หากฉีดยาผิดที่จะทำให้สายเกิดการรั่วซึมเป็นทางผ่านของเชื้อโรค ต้องเปลี่ยนสายใหม่ทำให้สิ้นเปลือง</p>

โรงพยาบาลศรีสะเกษ	หน้า: ๕/๗	แก้ไขครั้งที่:
ระเบียบปฏิบัติเลขที่: CQC-๐๑๓	วันที่ประกาศใช้: ๐๕ มีนาคม ๒๕๖๗	
เรื่อง: มาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	แผนกที่เกี่ยวข้อง: หอผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	

การฉีดยาผ่านชุดให้สารน้ำ (IV line) (ต่อ)

ลำดับขั้นตอน	กิจกรรมการพยาบาล
๒. ขั้นปฏิบัติ (ต่อ)	<p>๒. ไล่อากาศออกจากกระบอกฉีดยาให้หมด</p> <p>๓. ใช้เข็มเบอร์ ๒๓ หรือ ๒๔ ในการฉีด โดยแทงเข็มกระบอกฉีดยาบริเวณจุดยาง ทักพับสายให้สารน้ำเหนือตำแหน่งที่จะฉีดยา ดึงลูกสูบขึ้นเล็กน้อย จะเห็นเลือดไหลย้อนกลับเข้ามาในสายให้สารน้ำ</p> <p>๔. ฉีดยาเข้าไปอย่างช้าๆ สังเกตอาการผู้ป่วยขณะได้รับยาฉีด เมื่อยาหมดดึงเข็มออกจากท่ออย่าง คลายสายให้สารน้ำปรับอัตราการหยดของสารน้ำให้ได้ตามกำหนด</p> <p>๕. ทิ้งเข็มฉีดยาในกล่องทิ้งเข็มและทิ้งกระบอกฉีดยาในที่ทิ้งขยะติดเชื้อ</p> <p>๖. ถอดถุงมือ ล้างมือให้สะอาด</p> <p>๗. ลงชื่อผู้ให้ยาและผู้ตรวจสอบการให้ยาในใบบันทึกการให้ยา และบันทึกรายงานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ อาการของผู้ป่วยในแบบบันทึกทางการพยาบาล</p> <p>๘. การให้ยาบางชนิดที่มีความเข้มข้นมากหรือเป็นยาที่ต้องมีการเจือจางด้วยยา ควรใช้วิธี drip หรือหยดเข้าทางหลอดเลือดดำ ซึ่งจะทำให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์จากการให้ยาและเป็นอันตรายน้อยกว่าการฉีดยาเข้าหลอดเลือดดำโดยตรง ดังนั้นจึงต้องนำยามาละลายกับสารละลายที่ใช้ฉีดยา ให้ยาเจือจางโดยใช้สารละลาย ปริมาณ ๑๐๐ cc. สารละลายที่ใช้ในการเจือจางได้แก่ ๕% Dextrose in water และ ๐.๙% NSS</p>

๕.๕ ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ (Intravenous injection)

- ๕.๕.๑ การติดเชื้อ (Infection) อาจเกิดการติดเชื้อที่ตำแหน่งแทงเข็ม ควรเปลี่ยนตำแหน่งเข็มทุก ๗๒ ชั่วโมง
- ๕.๕.๒ หลอดเลือดดำอักเสบ (Phlebitis) ปัจจัยที่ทำให้เกิด เช่น การที่ Catheter คาอยู่ในหลอดเลือดดำนาน ทำให้สารหรือยาระคายเคืองต่อผนังหลอดเลือดดำ เช่น ยาปฏิชีวนะ รวมถึงการเลือกหลอดเลือดดำที่มีขนาดเล็ก
- ๕.๕.๓ Embolism เกิดได้ทั้ง Air embolism และ Clot embolism
- ๕.๕.๔ มียาหรือสารละลายเข้าไปในชั้นใต้ผิวหนังรอบๆ เกิดจากที่เข็มทะลุผนังหลอดเลือดดำ

โรงพยาบาลศรีสะเกษ	หน้า: ๖/๗	แก้ไขครั้งที่:
ระเบียบปฏิบัติเลขที่:	วันที่ประกาศใช้: CQC-๐๑๓	
เรื่อง: มาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	แผนที่เกี่ยวข้อง: หอผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	

๖. เกณฑ์ชี้วัดคุณภาพ (KPI)

๖.๑ บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางมาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ (Intravenous injection) ถูกต้องตามมาตรฐาน \geq ร้อยละ ๘๐

๖.๒ อัตราการเกิดหลอดเลือดดำส่วนปลายอักเสบจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำในโรงพยาบาล เท่ากับ ๐/๑,๐๐๐ วันใส่ IV catheter/heparin lock

๗. เอกสารอ้างอิง (Reference Document)

โครงการสวัสดิการการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๕๓). การพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ เล่ม ๒ (พิมพ์ครั้งที่ ๑๐). บริษัทยุทธินทร์ การพิมพ์ จำกัด.

งานการพยาบาลผู้ป่วยพิเศษ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช. (๒๕๕๘). การดูแลผู้ป่วยที่แทงและคาเข็ม ทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย. มหาวิทยาลัยมหิดล.

สุปราณี เสนาคิสัย และวรรณภา ประไพพานิช. (๒๕๕๑). การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดและการปฏิบัติ. (พิมพ์ครั้งที่ ๑๒). โรงพยาบาลรามธิบดี.

อัจฉรา พุ่มพวง และคณะ. (๒๕๕๙). การพยาบาลพื้นฐาน: ปฏิบัติการพยาบาลการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). วิทยาลัยสภากาชาดไทย.

Oliveira AS, Pedro P, Pedro V. (๒๐๑๒). Incidence of phlebitis in patients with peripheral intravenous catheters: The influence of some risk factors. The Australian Journal of Advanced Nursing ๒๐๑๒; ๓๐ (๒): ๓๒-๙

๘. เอกสารแนบท้าย (Appendix)

๘.๑ แบบประเมินและติดตามผลแนวทางปฏิบัติมาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ (Intravenous injection)

คณะผู้จัดทำ

คณะกรรมการดำเนินงานด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ โรงพยาบาลศรีสะเกษ

ลงชื่อ.....ชิว.....

(นางสาวชุตติญา วัจรวุฒิ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

ด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ

ลงชื่อ.....ศุภิณี.....สายเพชร

(นางสาวสุรีย์พร สายเพชร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบประเมินและติดตามผลแนวทางปฏิบัติมาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ
(Intravenous injection)

คำชี้แจง: ใช้สำหรับประเมินการปฏิบัติหรือกิจกรรมการพยาบาลตามแนวทางการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ

เกณฑ์การประเมินผล: ปฏิบัติ = ๑ คะแนน ไม่ปฏิบัติ = ๐ คะแนน

ปฏิบัติผ่านเกณฑ์ \geq ร้อยละ ๘๐ ถือว่าผ่านเกณฑ์

ผู้รับการประเมิน.....ผู้ประเมิน..... วันที่.....หอผู้ป่วย.....

ลำดับ	เกณฑ์การประเมิน	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ
๑	เชิงโครงสร้าง		
	๑.๑ ผู้ปฏิบัติ คือพยาบาลวิชาชีพ		
	๑.๒ เตรียมอุปกรณ์ครบถ้วน		
๒	เชิงกระบวนการ		
	๑. ตรวจสอบใบบันทึกการให้ยาผู้ป่วยก่อนเตรียมยา		
	๒. ตรวจสอบชนิด ขนาด วันหมดอายุและลักษณะผิดปกติของยาก่อนเตรียมยา		
	๓. ล้างมือก่อนและหลังการฉีดยาให้สะอาดครบ ๗ ขั้นตอน ด้วยน้ำสบู่ผสมน้ำยาทำลายเชื้อ (Hygienic hand washing)		
	๔. สอดถามชื่อ - สกุลของผู้ป่วยให้ตรงกับใบบันทึกการให้ยา โดยซักถามโดยตรง ในกรณีที่ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว หรือไม่สามารถสื่อสารได้ ตรวจสอบกับป้ายชื่อมือและเลขที่ HN เพื่อยืนยันตัวบุคคลก่อนที่จะให้ยา		
	๕. แจ้งให้ผู้ป่วยทราบและอธิบายถึงชนิด ฤทธิ์ของยาและผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นได้		
	๖. เลือกตำแหน่งสำหรับฉีดยาและจัดทำผู้ป่วยให้เหมาะสม ฉีดยาถูกต้องตามหลัก ๖R		
	๗. ติดตาม สังเกตดูอาการผิดปกติขณะฉีดยาและหลังฉีดยา		
	๘. ลงบันทึกการฉีดยาในแบบบันทึกการให้ยาอย่างถูกต้องครบถ้วน และบันทึกอาการผู้ป่วยในแบบบันทึกทางพยาบาล		
	รวม		
๓	เชิงผลลัพธ์		
	๑. บุคลากรปฏิบัติตามแนวมาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ (Intravenous injection) ถูกต้องตามมาตรฐาน \geq ร้อยละ ๘๐		
	๒. ผู้ป่วยได้รับยาอย่างถูกต้อง ครบถ้วนตามแผนการรักษา		

โรงพยาบาลศรีสะเกษ	หน้า: ๗/๗	แก้ไขครั้งที่:
ระเบียบปฏิบัติเลขที่: CQC-๐๑๓	วันที่ประกาศใช้: ๐๔ มีนาคม ๒๕๖๗	
เรื่อง: มาตรฐานการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	แผนที่เกี่ยวข้อง: หอผู้ป่วยที่ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ	

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....
 (นางสาวขวัญจิต เชิงขวโน)
 รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล

ลงชื่อ.....
 (นางสาวณัชชา แซ่เตียว)
 ประธานคณะกรรมการดำเนินงาน
 ด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ

ลงชื่อ.....
 (นางศรีอาภา อัจฉริยะสวัสดิ์)
 รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาคุณภาพบริการและมาตรฐาน

ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....
 (นายชลวิทย์ หลาวทอง)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ