


<p style="text-align: center;"><b>โรงพยาบาลปราสาท</b> <b>จังหวัดสุรินทร์</b></p>	 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ โรงพยาบาลปราสาท	<p style="text-align: center;"><b>ระเบียบปฏิบัติ</b> (System Procedures : SP) <b>รหัส SP-CAPD-002-00</b></p>
<p>เรื่อง : การเก็บตัวอย่างน้ำยาล้างไตทางช่องท้องส่งตรวจนับเซลล์เม็ดเลือดขาวและเพาะเชื้อ</p>		
<p>ชื่อหน่วยงาน : งานการพยาบาลล้างไตทางช่องท้อง</p>	<p>ฉบับแรก (จำนวน 3 หน้ารวมปก) วันที่อนุมัติใช้ <b>27 พ.ค. 2563</b></p>	
<p style="text-align: center;"><b>คณะผู้จัดทำ</b></p> <p>1.นางสาวนันท์นภัส แรงจบ 2.นางสาวจิรวรรณ ประชุมฉลาด 3.นางสุกัญญา สายแสงจันทร์</p>	<p style="text-align: center;"><b>ตำแหน่ง</b></p> <p>พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หัวหน้างานการพยาบาลล้างไตทางช่องท้อง หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ</p>	<p style="text-align: center;"><b>ลายมือชื่อ</b></p> <p>..... ..... .....</p>
<p>ผู้ตรวจสอบ..... <i>ว.ก.ม 9๗</i>..... (นางสาววรางศรี งามมาก) หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล</p>	<p>ผู้อนุมัติ ..... <i>ว.ก.ม</i>..... (นายสมภพ สารวานงกูร) นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปราสาท</p>	
<p><b>หน่วยงานที่นำไปใช้</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล</li> <li>2) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน</li> <li>3) งานการพยาบาลล้างไตทางช่องท้อง</li> <li>4) งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกทั่วไป</li> <li>5) ห้องหัตถการ</li> <li>6) หอผู้ป่วยอายุรกรรม</li> <li>7) หอผู้ป่วยศัลยกรรม</li> </ol>		

**การควบคุมระบบเอกสารคุณภาพ**

ประวัติการแก้ไข :

ครั้งที่	วันที่อนุมัติใช้	รายละเอียดการแก้ไข	เลขหน้า
00	27 พ.ค. 2563	ประกาศใช้ทั้งฉบับ	1 - 3

การเก็บตัวอย่างน้ำยาล้างไตทางช่องท้องส่งตรวจนับเซลล์เม็ดเลือดขาวและเพาะเชื้อ

1. วัตถุประสงค์

-

2. ขอบเขต

-

3. คำจำกัดความ

-

4. ความรับผิดชอบ

-

5. ขั้นตอนการปฏิบัติ

5.1. อุปกรณ์และเครื่องมือ

5.1.1. Disposable syringe NO. 50	จำนวน	1	อัน
5.1.2. Needle No 21	จำนวน	3	อัน
5.1.3. 10% Providone Iodine หรือ Chlorhexidine			
5.1.4. ไม้พันสำลี	จำนวน	1	ท่อน
5.1.5. Tube blood clot	จำนวน	1	tube
5.1.6. Tube Sterile	จำนวน	1	tube
5.1.7. ขวด H/C (Automate)	จำนวน	2	ขวด
5.1.8. ผ้าปิดปากปิดจมูก	จำนวน	1	ผืน
5.1.9. สบู่เหลวหรือน้ำยาล้างมือ			

5.2. ขั้นตอนการเก็บน้ำยาล้างช่องท้องส่งตรวจ

- 5.2.1. เตรียมอุปกรณ์ให้พร้อม
- 5.2.2. สวมผ้าปิดปากและจมูก



5.2.3. ล้างมือถูกต้องตาม 6 ขั้นตอน และเช็ดมือให้แห้งด้วยผ้าสะอาด



1. ฟอกฝ่ามือและง่ามนิ้วมือด้านหน้า



2. ฟอกหลังมือ และง่ามนิ้วมือด้านหลัง



3. ฟอกนิ้วมือ และข้อนิ้วมือหลังมือ



4. ฟอกนิ้วหัวแม่มือ

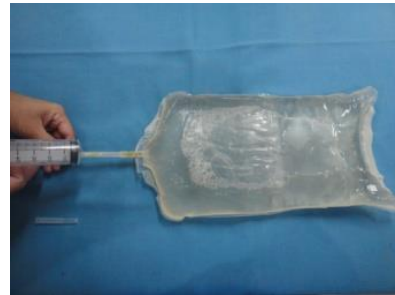


5. ฟอกปลายนิ้วชี้ และลายเส้นฝ่ามือ



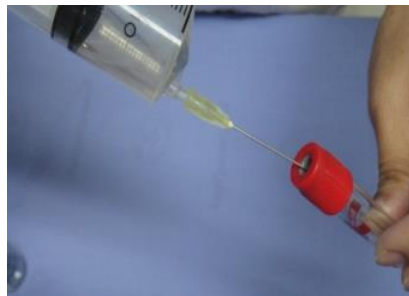
6. ฟอกรอบข้อมือ

5.2.4. เช็ดบริเวณสายถุงน้ำทิ้งของถุงน้ำยาที่ต้องการตรวจ ด้วย 10% Providone Iodine หรือ Chlohexidine รोजनแห้ง



5.2.5. ดูดน้ำยาประมาณ 30 ml

- ส่ง PDF for cell diff, cell count โดยใส่น้ำยาลงใน Tube blood clot 5 ml
- ส่ง PDF for Gram Stain ใส่น้ำยาในขวด sterile จำนวน 10 ml
- C/S ใส่ววด Culture (Automate) ขวดละ 10 ml. จำนวน 2 ขวดโดยเปลี่ยนหัวเข็มทุกครั้ง



#### หมายเหตุ

- เก็บ PDF cell diff, cell count ส่งตรวจทุกวันที่ 1, 3, 5 และวันที่ 15 หลังให้ยา ATB ครบ
- ส่งน้ำยาตรวจที่ห้อง Lab ทันที

#### 6. ตัวชี้วัด

-

#### 7. เอกสารอ้างอิง

-

#### 8. ภาคผนวก/เอกสารแนบท้าย

-

#### 9. แผนการประเมิน

-