

แผนการนิเทศการพยาบาล

แผนการนิเทศเรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่ใช้เข็มฉีดยาชนิด 0.9% NSS lock

ผู้นิเทศตำแหน่ง

ผู้รับการนิเทศ ตำแหน่ง อายุงาน ปี

วัตถุประสงค์ของการนิเทศ

1. เพื่อประเมิน และควบคุมการปฏิบัติการพยาบาล ให้เป็นไปในแนวทางที่กำหนด
2. ให้ความช่วยเหลือ หรือช่วยแก้ไขปัญหาการปฏิบัติ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพการบริการ
3. ให้กำลังใจ และสร้างความมั่นใจแก่บุคลากรผู้ปฏิบัติ

สถานที่นิเทศ หอผู้ป่วย.....งานบริการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์

วัน เดือน ปี วันที่ เวลา

เหตุผลการนิเทศ เพื่อติดตาม ดูแล และ ควบคุมการ ปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน ให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติขององค์กร

แนวทางการนิเทศ

1. การสร้างสัมพันธภาพ และการบอกวัตถุประสงค์ของการนิเทศ
2. สังเกตขั้นตอนการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เข็มฉีดยาชนิด 0.9% NSS lock การเตรียมอุปกรณ์ การแจ้งผู้ป่วย และการบันทึกข้อมูล
3. การให้คำชมเชยในขั้นตอนที่ปฏิบัติได้ถูกต้อง และให้คำแนะนำ หรือชี้แนะในขั้นตอนที่ปฏิบัติยังไม่ถูกต้อง
4. การสรุปและประเมินผล

แผนการนิเทศการพยาบาล งานบริการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์ 013

แผนการนิเทศเรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่ใช้เข็มฉีดยาชนิด 0.9% NSS lock
(Caring a patient with normal saline solution lock)

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	วิธีนิเทศ	เกณฑ์การประเมิน	ประเมินผล
1. เพื่อให้ผู้รับการนิเทศทราบ คำจำกัดความ (Definition)	คำจำกัดความ (Definition) เข็มฉีดยาชนิดลีดหรือ อุปกรณ์สำหรับให้ยาเป็นครั้งคราวที่ใช้สารละลายน้ำเกลือหล่อลอดเลือดดำไว้ หรือเรียกสั้นว่า NSS lock หมายถึง การแทงเข็มผ่านทางหลอดเลือดดำส่วนปลายคาไว้สำหรับฉีดยาเป็นครั้งคราว แล้วใช้น้ำเกลือนอร์มัล 0.9% หล่อเข็มเพื่อไม่ให้เกิดลิ่มเลือดอุดตัน			
2. เพื่อให้ผู้รับการนิเทศสามารถ บอก วัตถุประสงค์ของการดูแลผู้ป่วยที่ On NSS lock ได้	วัตถุประสงค์ 1. ฉีดยาเป็นครั้งคราว 2. ดูดเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ	สอบถามวัตถุประสงค์ของการดูแลผู้ป่วยที่ On NSS lock	ผู้รับการนิเทศสามารถบอก วัตถุประสงค์ของการดูแลผู้ป่วยที่ On NSS lock ได้ ถูกต้อง ครบถ้วน	-การ สอบถาม
3. สามารถเตรียม อุปกรณ์สำหรับ On NSS lock ได้	อุปกรณ์ 1. เข็มพลาสติกขนาด 22 G หรือ 24 G 2. กระบอกฉีดยาขนาด 3 ซีซี หรือ พร้อมน้ำเกลือ 0.9% จำนวนอย่างน้อย 1-2 ซีซี	สอบถามอุปกรณ์สำหรับการ On NSS lock	- ผู้รับการนิเทศสามารถเตรียม อุปกรณ์การ On NSS lock ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน	-การ สอบถาม

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	วิธีนิเทศ	เกณฑ์การประเมิน	ประเมินผล
	3. จุกยางสำหรับปิดเข็ม หรือ Three way 4. สายยางรัดแขน (Toungueut) 5. สำลีชุบแอลกอฮอล์ 70% 6. พลาสติกชนิดโปร่งใส (Transpore) หรือ Micro pore หรือ Transparent 7. ถุงมือสะอาด 8. สติ๊กเกอร์สีประจำวัน			
4. สามารถบอกขั้นตอนการ On NSS lock ได้	ขั้นตอนการปฏิบัติ 1. การแทงเข็มฉีดยาชนิดลึกลับ 1.1 ตรวจสอบแผนการรักษาและประเมินผู้ป่วยทางด้านร่างกายและจิตใจ 1.2 แจ้งและให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยหรือญาติทราบวัตถุประสงค์และขั้นตอนพอสังเขป 1.3 จัดทำผู้ป่วยในท่าที่สบาย เลือกตำแหน่งหลอดเลือดดำ 1.4 ล้างมือให้สะอาด สวมถุงมือ 1.5 รัดแขนผู้ป่วยด้วยสายรัดยางผูกแบบเงื่อนกระตุก เหนือตำแหน่งที่จะแทงเข็ม 3-4 นิ้ว 1.6 เช็ดผิวหนังบริเวณที่ต้องการด้วย สำลีชุบแอลกอฮอล์ 70% โดยเช็ดวนออกรอบนอกกว้างประมาณ 1-2 นิ้ว ปล่อยให้แห้งนาน ½ - 1 นาที 1.7 แทงเข็มผ่านผิวหนังช้าๆอย่างนุ่มนวลในตำแหน่งหลอดเลือดดำที่เลือก โดยทำมุมประมาณ 15-30 องศากับผิวหนัง	-สอบถามขั้นตอนการ On NSS lock	ผู้รับการนิเทศสามารถบอกขั้นตอนการ On NSS lock ได้	-การสอบถาม -การสังเกต

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	วิธีนิเทศ	เกณฑ์การประเมิน	ประเมินผล
	<p>1.8 เมื่อเข็มผ่านผิวหนังเข้าไปในหลอดเลือดดำจะมองเห็นเลือดไหลย้อนออกมา ดึงเข็มเหล็กนำออกเล็กน้อยพร้อมดันเข็มพลาสติกเข้าไปในหลอดเลือดดำจนสุดเข็ม</p> <p>1.9 ให้ผู้ป่วยคลายมือ ปลดสายยางออก ใช้นิ้วกดบริเวณเหนือปลายเข็มไว้ ดึงเข็มเหล็กนำออก</p> <p>1.10 ต่อจุกยางสำหรับปิดเข็ม (In stopper) หรือ Three way เข้าที่รูเปิดของเข็มพลาสติก กรณีที่เป็น Three way ให้หมุนปิดด้านผู้ป่วยไว้</p> <p>1.11 ยึดตรึงเข็มพลาสติกกับผิวหนัง (Taping technique) ตามวิธีการ Chevron method ด้วยพลาสติกใส หรือ Transparent</p> <p>1.12 หล่อสารน้ำเกลืออย่างน้อย 1-2 ซีซี โดยฉีดน้ำเกลืออนอร์มัล 0.9% เข้าไปแล้วให้ดันลูกสูบของกระบอกฉีดยาไว้แล้วค่อยถอนเข็มออกจนหมด (กรณีใช้ Three way ให้ดันกระบอกสูบไว้ก่อน และปิด three way ไว้จึงปลด กระบอกฉีดยาออก)</p> <p>1.13 ติดสติ๊กเกอร์สีที่แสดงวันครบกำหนดอายุเพื่อเปลี่ยนตำแหน่งเข็ม</p> <p>1.14 เก็บอุปกรณ์ให้เรียบร้อย ล้างมือให้สะอาดและเช็ดให้แห้ง หรือใช้ Waterless 20-30 วินาที</p> <p>1.15 บันทึกวันเวลา ขนาดของเข็ม ตำแหน่ง ในแบบบันทึกทางการพยาบาล</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	วิธีนิเทศ	เกณฑ์การประเมิน	ประเมินผล
	<p>2. การฉีดยา และการหล่อเข็มฉีดยาด้วยน้ำเกลือนอร์มัล 0.9%</p> <p>2.1 เตรียมอุปกรณ์สำหรับฉีดยา ได้แก่ กระบอกฉีดยาขนาด 3 ซีซี น้ำเกลือนอร์มัล 0.9% แอลกอฮอล์ 70 % และยาฉีดที่ต้องการ</p> <p>2.2 ล้างมือให้สะอาดและเช็ดให้แห้ง หรือใช้ Waterless 20-30 วินาที</p> <p>2.3 ใช้กระบอกฉีดยา ดูดสารน้ำเกลือนอร์มัล 0.9 % จำนวน 1-2 ซีซี พร้อมเข็มขนาด 22-24 G</p> <p>2.4 แจ้งให้ผู้ป่วยทราบเกี่ยวกับการฉีดยาและอธิบายตามมาตรฐานการให้ยา</p> <p>2.5 สำลีชุบแอลกอฮอล์ 70% เช็ดรอบๆ จุกยางสำหรับปิดเข็ม ใช้นิ้วมือข้างหนึ่งจับให้คงที่แล้วใช้เข็มฉีดยาที่เตรียมมาพร้อมกระบอกบรรจุยาแทงเข้าไปในจุกยางดูเลือดออก หากพบว่ามึเลือดย้อนออกมาแสดงว่าเข็มฉีดยาชนิดลึกลับเปิดโล่งสามารถฉีดยาต่อได้ทั้งหมด หลังจากนั้นจึงนำกระบอกฉีดยาที่บรรจุน้ำเกลือนอร์มัล 0.9% จำนวน 1-2 ซีซี พร้อมเข็มขนาด 22-24 G ฉีดน้ำเกลือนอร์มัล 0.9% จำนวน 1-2 ซีซี แทนที่ และดึงออกโดยดันกระบอกเข็มฉีดยาไว้ตลอดเวลา</p> <p>2.6 เก็บอุปกรณ์ให้เรียบร้อย โดยเข้มทิ้งลงในกล่องเข็มเฉพาและกระบอกฉีดยาเป็นขยะติดเชื้อ</p> <p>2.7 บันทึกผลลัพธ์ในแบบบันทึกทางการพยาบาล</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	วิธีนิเทศ	เกณฑ์การประเมิน	ประเมินผล
5. สามารถบอกวิธีการดูแลผู้ป่วยที่ On NSS lock ได้	3.การดูแลขณะผู้ป่วยมีเข็มฉีดยาชนิดล๊อค 3.1 ตรวจสอบความโล่ง และฉีดน้ำเกลืออนอร์มัล 0.9% 1-2 ซีซี ทุก 8 ชั่วโมง 3.2 สังเกตตำแหน่งเข็ม (NSS Lock site) ทุก 8 ชั่วโมงและทุกครั้งที่ฉีดยา 3.3 บันทึกการเฝ้าระวัง และการตรวจสอบในบันทึกทางการพยาบาลทุก 8 ชั่วโมง	สอบถามวิธีการดูแลผู้ป่วยที่ On NSS lock	ผู้รับการนิเทศสามารถบอกวิธีการดูแลผู้ป่วยที่ On NSS lock ได้ถูกต้อง ครบถ้วน	การสอบถาม
6. สามารถบอกระยะเวลาที่ต้องหยุดใช้เข็มฉีดยาชนิด NSS lock ได้	4. การหยุดใช้เข็มฉีดยาชนิดล๊อค 4.1 ตรวจสอบความถูกต้องของการหยุดใช้ และประเมินความเสี่ยง ภาวะเลือดออก 4.2 เตรียมอุปกรณ์ดังนี้ สำลีแอลกอฮอล์ 70% สำลีแห้ง ถุงมือสะอาด พลาสเตอร์ชนิดใส 4.3 แจ้งผู้ป่วย/ญาติ 4.4 ล้างมือให้สะอาดหรือใช้ Waterless 20-30 วินาที และสวมถุงมือสะอาด 4.5 แกะพลาสเตอร์ออกจากผิวหนังอย่างนุ่มนวล 4.6 ใช้สำลีชุบแอลกอฮอล์ 70% เช็ดบริเวณรอยต่อผิวหนังกับเข็ม แล้วดึงเข็มออกและใช้สำลีแห้งกดห้ามเลือดอย่างน้อย 3-5 นาทีแล้ว 4.7 บันทึกเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อน เช่น หลอดเลือดดำอักเสบ ผิวหนังบวม เลือดอุดตัน ผลลัพธ์จากการหยุดใช้เข็มฉีดยาลงในแบบบันทึกทางการพยาบาล	สอบถามระยะเวลาที่หยุดใช้เข็ม On NSS lock	ผู้รับการนิเทศสามารถบอกระยะเวลาที่ต้องหยุดใช้เข็ม On NSS lock ได้	-การสอบถาม

จุดเด่นของผู้รับการนิเทศ
โอกาสพัฒนาของผู้รับการนิเทศ
ลงชื่อผู้รับการนิเทศ วันที่..... เวลา
ลงชื่อผู้นิเทศ วันที่..... เวลา

เอกสารอ้างอิง

- Arnts i.j.j., Heijnen j.a., Wilbers h.t.m., Van der wilt g.j., Groenewoud j.m.m. & Liem k.d. (2011). Effectiveness of heparin solution versus normal saline in maintaining patency of intravenous locks in neonates: a double blind randomized controlled study. *Journal of Advanced Nursing*67(12), 2677–2685.
- Garrelts JC, LaRocca J, Ast D, Smith DF, Sweet DE. (1989). Comparison of heparin and 0.9% sodium chloride injection in the maintenance of indwelling intermittent i.v. device. *Clin Pharm*; 8:34-39.
- Godelieve Alice Goossens. 2015. Flushing and Locking of Venous Catheters: Available Evidence and Evidence Deficit Nursing Research and Practice. Review Article 1-12.
- Madeline Lassche, Katie Baraki. (2020). Nursing Skills. Assessing and Flushing a Peripheral Intravenous Line. JoVE Science Education Database. ,Cambridge, MA. Retrieved January 11, 2020, from <https://www.jove.com/science-education/10265/assessing-and-flushing-a-peripheral-intravenous-line>