	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา		
	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> (Work Instruction)	เอกสารหมายเลข : WI-YH-IPD-013	จัดทำเมื่อ : 31/03/2567
		ฉบับที่ : A วันที่ออกเอกสาร : 31/03/2567	แก้ไขครั้งที่ : 00 หน้าที่ : 1 ของ 4 หน้า

เรื่อง : : แนวปฏิบัติการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และการพยาบาลผู้ป่วยหลอดเลือดดำอักเสบ	
หน่วยงาน ผู้ป่วยในหญิง	กลุ่มงาน การพยาบาล
<p><b>ระเบียบปฏิบัติงาน</b></p> <p><b>เรื่อง : แนวปฏิบัติการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และการพยาบาลผู้ป่วยหลอดเลือดดำอักเสบ</b></p> <p>ผู้ป่วยใน</p> <p>โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา จังหวัดยะลา</p>	

ผู้จัดทำเอกสาร



(นางสาวอัยเสาะ สะตืออบ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ทบทวนเอกสาร

ผู้อนุมัติใช้



(นางสาวมินตรา ทองธรรมชาติ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ



(นายทินกร บินหะย็อรัง)

ผอ.รพร.ยะหา

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

แนวทางปฏิบัติการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ  
การพยาบาลผู้ป่วยที่เกิด Phlebitis และ Extravasation  
โรงพยาบาลพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ยะหา

## วัตถุประสงค์

เพื่อให้การปฏิบัติการพยาบาลของบุคลากรทางการแพทย์ทุกคนในหน่วยงานเป็นไปแนวทางเดียวกัน

เพื่อลดภาวะการอักเสบ ติดเชื้อบริเวณหลอดเลือดดำส่วนปลาย และเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ Phlebitis และ Extravasation

## หลอดเลือดดำอักเสบ (Phlebitis)

นิยาม หลอดเลือดดำอักเสบ(phlebitis) หมายถึง การอักเสบของหลอดเลือดดำบริเวณที่ให้สารน้ำหลอดเลือด ส่วนประกอบของเลือด และเยื่อ มีลักษณะปวด บวม แดง ร้อน คลำเส้นเลือดดำจะไ้รอยนูนบริเวณที่แทงเข็ม หรือ คลำเส้นเลือดดำได้เป็นเส้นแข็งเหนือตำแหน่งที่แทงเข็ม มักเกิดบริเวณ proximal และ distal ของ catheter tip ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้สูงอายุ และเด็ก

## Extravasation

นิยาม Extravasation หมายถึง การรั่วของสารน้ำ หรือยาออกทางหลอดเลือดดำ ไปยังเนื้อเยื่อบริเวณข้างเคียง ก่อให้เกิดการบาดเจ็บของเนื้อเยื่อ เอ็น ข้อต่อ โดยความรุนแรงอาจเกิดขึ้นเพียงเล็กน้อย หรือรุนแรงจนกระทั่งเกิดเนื้อเยื่อตาย (skin necrosis) ซึ่งขึ้นกับชนิดของยา หรือสารเคมีนั้นๆ

แบ่งตามสาเหตุการเกิดได้ ๓ ประเภท คือ

1. Chemical phlebitis เกิดจากยาฉีดยา สารน้ำ หรือน้ำยาฆ่าเชื้อที่ใช้เซ็ดผิวหนัง
2. Mechanical phlebitis เกิดจากอุปกรณ์เข็มหรือขั้นตอนการใส่ catheter
3. Bacterial phlebitis เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรีย

ระดับความรุนแรงของหลอดเลือดดำอักเสบ แบ่งเป็น 5 ระดับ (Grade) ดังนี้

Grade 0 ไม่มีอาการแสดงทางคลินิก

Grade 1 แดงรอบบริเวณที่แทงเข็ม ไม่มีอาการปวด

Grade 2 ปวดบริเวณที่แทง หรือ มีบวม แดง ร่วมด้วย

Grade 3 ปวดบริเวณที่แทง มี บวม แดง เป็นทาง ร่วมกับคลำได้หลอดเลือดดำเป็นเส้นแข็ง  $\leq 1$  นิ้ว

Grade 4 ปวดบริเวณที่แทง มี บวม แดง เป็นทาง ร่วมกับคลำได้หลอดเลือดดำเป็นเส้นแข็ง  $> 1$  นิ้ว




ยาฉีดที่ให้ทางหลอดเลือดดำเป็นสาเหตุหนึ่งของ chemical phlebitis โดยเกิดจากการบริหารยา ที่ไม่เหมาะสม ค่า pH หรือ osmolality เกินช่วงที่รับได้ของหลอดเลือดดำ และคุณสมบัติยาที่เป็นพิษต่อเซลล์หลอดเลือดดำโดยตรง

#### แนวทางการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

1. การเตรียมสารน้ำ ชนิดปราศจากเชื้อ ถุงไม่หมดอายุ หรือรื้อแตก
2. ปิดป้ายแสดงชุดสารน้ำ ชื่อยาที่ผสม อัตราการไหล และวันเวลาที่ให้
3. เตรียมอุปกรณ์ในการให้สารน้ำครบถ้วน
4. ล้างมือ และสวมถุงมือสะอาด ขณะทำหัตถการ
5. เลือกตำแหน่งการให้ ควรเลือกหลอดเลือดดำ บริเวณหลังมือ หรือแขน ก่อนบริเวณอื่น
6. ทำความสะอาดผิวหนัง ด้วย 70% Alcohol อย่างน้อย 2 ก้อน และรอจนระเหย
7. ปฏิบัติตามหลัก Aseptic technique
8. ใช้หลัก No touch technique ระหว่าง แขนงเข็ม
9. ปิดบริเวณรอยต่อ ระหว่างเข็มกับผิวหนัง ด้วยแผ่นฟิล์มใส (transparent) หรือ sterile gauze
10. เปลี่ยนตำแหน่งการแทงเข็มอย่างน้อย 72 ชั่วโมง ยกเว้นผู้ป่วยเด็กไม่จำเป็นต้องเปลี่ยนตำแหน่งแทงเข็ม ทุก 72-96 ชั่วโมง
11. กรณีผู้ป่วยกลับบ้านภายหลังถอด IV catheter. แนะนำให้ผู้ป่วย และผู้ดูแล ฝ้าติดตามอาการอักเสบของหลอดเลือดดำต่อเนื่องภายใน 48 ชั่วโมง

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลผู้ป่วยเกิดภาวะหลอดเลือดดำส่วนปลายอักเสบ Phlebitis

Focus	ROGRESS NOTE A : Assessment I : Intervention E : Evaluation
<p>Focus : ผู้ป่วยมีอาการปวด บวม บริเวณรอยแทงเข็ม</p> <p>Goal : ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะหลอดเลือดดำอักเสบ</p> <p>Outcome : บริเวณที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ไม่เกิดอาการบวม แดง หรือมีจุดหนอง</p> <p>: สัญญาณชีพปกติ BT อยู่ในช่วง 36.5-37.4 c°</p> <p>PR &lt; 100/min</p> <p>PP &gt; 20 mmHg.</p>	<p><b>Assessment</b></p> <p>: ผู้ป่วยมีอาการปวด บวม แดง บริเวณรอยแทงเข็ม</p> <p>: บริเวณรอยแทงมีการเปื่อยขึ้นเนื่องจากการสัมผัสน้ำบ่อยครั้ง</p> <p>: ผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็นเวลานาน</p> <p>: ไม่ติดสติกเกอร์ หรือบ่งบอกวันหมดอายุของตำแหน่งแทงเข็ม</p> <p><b>Intervention :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. หยุดให้ยาทันที และเปลี่ยนตำแหน่งเข็มฉีดยาใหม่</li> <li>2. ยกบริเวณที่เกิด Phlebitis ให้สูงขึ้นกว่าตำแหน่งเดิม โดยใช้หมอนรอง เพื่อลดอาการปวด</li> <li>3. ประคบเย็นหรือร้อนตามชนิดของยา หรือสารน้ำที่ให้</li> <li>4. ประเมินอาการปวด บวมบริเวณที่มีการอักเสบ ถ้ามีอาการปวด บวม แดง มากขึ้นรีบรายงานแพทย์ เพื่อพิจารณาให้ยาแก้ปวด และ Antibiotic</li> <li>5. ประคบอย่างน้อย 20 นาทีวันละ 3-4 ครั้ง เป็นเวลา 1-2วัน</li> <li>6. ประเมินสัญญาณชีพ</li> </ol> <p><b>Evaluation :</b> ผู้ป่วยมีอาการปวดลดลง Pain score ..... หลังจาก off catheter เดิม ประคบเย็น อาการบวมลดลง ไม่พบรอยแดง หรือจุดหนอง บริเวณแทงเข็ม และผู้ป่วยไม่มีไข้</p>

ผู้จัดทำเอกสาร	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติใช้
 (นางสาวอัยเสาะ สะตือบา) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	 (นางสาวมินตรา ทองธรรมชาติ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	 (นายทินกร บินหะยีอารัง) ผอ.รพ.ระยอง

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชระยอง ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต