



หน่วย /งาน (Unit/Division) :	หน่วยพยาบาลไตเทียม		
ประเภทเอกสาร (Document Type) :	วิธีขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Instruction)		
หมายเลขเอกสาร (Document Number):	WI-HDU-006	แก้ไขครั้งที่ (Revision) :	00
มีผลบังคับใช้ (Effective Date) :	25 กรกฎาคม 2565	(หน้า Page) :	i
เรื่อง (Subject) :	การเริ่มต้น(start) Hemodialysisสำหรับเครื่องไตเทียม Fresenius 5008S		

จัดทำโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติให้นำไปใช้โดย
ลงชื่อ <u>กมลพนา บุญป. งาม</u> (นางสาวกมลชนก บุญประจักษ์) ตำแหน่ง รักษาการหัวหน้าหน่วย พยาบาลไตเทียม วันที่ <u>20</u> ก.ค. 2565	ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นางศศิธร ดิคล้าย) ตำแหน่ง หัวหน้างานการพยาบาล ลักษณะพิเศษ วันที่ <u>21</u> ก.ค. 2565	ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นางสาวรัตนา จุลสวัสดิ์) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล วันที่ <u>22</u> ก.ค. 2565

ประวัติการแก้ไข/ทบทวน

[illegible]

หน่วย /งาน (Unit/ Division) :	หน่วยพยาบาลไตเทียม		
ประเภทเอกสาร (Document Type) :	วิธี/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Instruction)		
หมายเลขเอกสาร (Document Number):	WI-HDU-006	แก้ไขครั้งที่(Revision) :	00
มีผลบังคับใช้ (Effective Date) :	25 กรกฎาคม 2565	หน้า/จำนวนหน้า (Page No.) :	1 / 3
เรื่อง (Subject) :	การเริ่มต้น(start) Hemodialysisสำหรับเครื่องไตเทียม Fresenius 5008S		
1. วัตถุประสงค์ 1.1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการทำ Hemodialysis 1.2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการที่ถูกต้อง 1.3. เพื่อให้เกิดการบริการทางพยาบาลที่มีคุณภาพ 1.4. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาลที่ถูกต้อง 2. ขอบเขต ผู้ป่วย ESRD ที่มารับการฟอกเลือด (hemodialysis)ใน โรงพยาบาลจุฬารักษ์ 3. นิยาม/คำจำกัดความ Hemodialysis - กระบวนการแลกเปลี่ยนของเสียและการดึงน้ำจากเลือดผู้ป่วยที่เป็นโรคไตวายเรื้อรังหรือเฉียบพลัน Permanent vascular access - เส้นเลือดแดงและเส้นเลือดดำที่ได้รับการผ่าตัดจากศัลยแพทย์เพื่อใช้เป็นทางนำเลือดออกมาฟอกด้วยเครื่องไตเทียมและนำเลือดกลับเข้าร่างกายหลังฟอกเสร็จ 4. หน้าที่และความรับผิดชอบ 4.1. พยาบาลหัวหน้าเวร 4.1.1. รับทราบจำนวนผู้ป่วย ESRD ที่มารับการฟอกเลือด (hemodialysis)ในโรงพยาบาลจุฬารักษ์ ในแต่ละวัน 4.2. พยาบาลวิชาชีพ 4.2.1. เตรียมใบ Hemodialysis flow sheet เพื่อบันทึก 4.2.2. ประเมินน้ำหนักและอาการผู้ป่วย 4.2.3. ประเมินเส้นเลือดที่ใช้สำหรับการฟอกเลือด 4.2.4. ดูแลเครื่องไตเทียมให้พร้อมใช้งาน 4.3. ผู้ช่วยพยาบาล 4.3.1. จัดอุปกรณ์การทำ HD 4.3.2. เตรียมผ้าสะอาดรองแขนผู้ป่วย 4.3.3. เชิญผู้ป่วยเข้ามาในศูนย์โรคไต 4.3.4. ดูแลให้ความสะดวก 5. อุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้/น้ำยาที่ใช้ทดสอบ 5.1. เครื่องไตเทียม 5.2. อุปกรณ์ที่ใช้สำหรับการฟอกเลือด 5.3. 2% Chlorhexidine in 70% alcohol 5.4. set ทำแผล 5.5. พาสเตอร์ 5.6. Heparin ตามแผนการรักษา 5.7. ถุงมือsterile			

หน่วย /งาน (Unit/ Division) :	หน่วยพยาบาลไตเทียม		
ประเภทเอกสาร (Document Type) :	วิธี/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Instruction)		
หมายเลขเอกสาร (Document Number):	WI-HDU-006	แก้ไขครั้งที่(Revision) :	00
มีผลบังคับใช้ (Effective Date) :	25 กรกฎาคม 2565	หน้า/จำนวนหน้า (Page No.) :	2 / 3
เรื่อง (Subject) :	การเริ่มต้น(start) Hemodialysisสำหรับเครื่องไตเทียม Fresenius 5008S		
6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน 6.1. พยาบาลวิชาชีพเตรียม ใบHemodialysis flow sheet บันทึกน้ำหนัก, สัญญาณชีพ, และอาการของผู้ป่วย 6.2. พยาบาลวิชาชีพ ตรวจสอบข้อมูลในเครื่องไตเทียมและอุปกรณ์อื่น ๆ ให้พร้อมใช้และตรงตามแผนการรักษา - ชนิด Dialysis concentrate - อุณหภูมิของเครื่องให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ - ระยะเวลาการฟอกเลือด UF Goal, Dialysate flow rate - โปรแกรมการดึงน้ำและโปรแกรม Na (ถ้าใช้) - ชนิดและขนาดของตัวกรอง - ปริมาณ Heparin ตามแผนการรักษา 6.3. ตรวจสอบ ชื่อ-สกุลผู้ป่วย ให้ตรงกับตัวกรอง ในกรณีผู้ป่วยสามารถบอกชื่อได้ให้ถามชื่อ - สกุลจากผู้ป่วย หากผู้ป่วยไม่สามารถบอกได้ให้ถามญาติผู้ป่วย เพื่อยืนยันความถูกต้องอีกครั้ง ก่อนต่อวงจรเครื่องไตเทียม 6.4. ตรวจสอบไม่ให้มีสารตกค้างในวงจรฟอกเลือดตามแนวปฏิบัติการเตรียม Reuse Dialyzer และ New Blood line 6.5. เมื่อ vascular access พร้อมสำหรับการต่อวงจรฟอกเลือด ตามคู่มือปฏิบัติ (Work Instruction) เรื่อง วิธีการประเมินและการใช้ vascular access ผู้ช่วยพยาบาลปิด Blood pump ปิด clamp สาย arterial and venous blood line และเปิดประตูเครื่องไตเทียม 6.6. ปลดปลายสาย arterial blood line ออกจาก safeline for substitute fluid โดยยังไม่ปลด connector ออก และนำ safeline for substitute fluid ไปต่อกับ one way valve ของตำแหน่ง pre หรือ post dilution port ของสาย venous patient bloodline 6.7. ผู้ช่วยพยาบาลปลด connector ออกจากปลายสาย arterial blood line แล้วส่งให้พยาบาลวิชาชีพใช้ก๊อสนุ่ม 2% Chlorhexidine in 70% alcohol เช็ดบริเวณปลายสาย arterial blood line และต่อ สาย arterial blood line กับ arterial AVF needle (หรือสาย arterial ของ hemodialysis catheter)โดยใช้หลัก aseptic technique 6.8. จากนั้นผู้ช่วยพยาบาลปลดสาย venous blood line ออกจาก rinse port และปิดประตูเครื่องไตเทียม 6.9. ผู้ช่วยพยาบาลปลดปลายสาย safeline rinse connector ออกจากปลาย venous blood line แล้วนำปลาย venous blood line ส่งให้พยาบาลวิชาชีพใช้ก๊อสนุ่ม 2% Chlorhexidine in 70% alcohol เช็ดบริเวณปลายสาย venous blood line และต่อ สาย venous blood line กับ venous AVF needle (หรือสาย venous ของ hemodialysis catheter) โดยใช้หลัก aseptic technique 6.10. เปิด clamp ที่สาย AVF needle (หรือสาย arterial และ venous ของ hemodialysis catheter)และ arterial blood line และ venous blood line จากนั้นเปิด Blood pump ช้าๆ โดยใช้ BFR 150-200 ml/min ขณะเดียวกัน กรณีใช้ AVF ให้สังเกตบริเวณเข็ม venous ว่ามีปวด บวม venous pressure สูงขึ้นผิดปกติหรือไม่ ถ้ามีอาการดังกล่าวให้รีบปิด blood pump และรีบทำการแก้ไขตามสาเหตุที่เกิดขึ้นก่อนเริ่มฟอกเลือด 6.11. ปรับอัตราความเร็วของ Blood pump ,dialysate flow, ค่า Na ตามแผนการรักษา 6.12. ตรวจสอบตำแหน่งของเข็มและข้อต่อต่าง ๆ เพื่อป้องกันการเลื่อนหลุด โดยจัดตำแหน่งของสาย AV- needle ไม่ให้ตึงและติด blood line ด้วยพลาสติก ป้องกันการดึงรั้งและเลื่อนหลุดทั้งสองสาย 6.13. วัดสัญญาณชีพ พร้อมทั้งบันทึก V/S, BFR, arterial pressure , venous pressure , TMP , conductivity , UFR , UF volume เมื่อเริ่มฟอกเลือด			



เอกสารควบคุม

หน่วย /งาน (Unit/ Division) :	หน่วยพยาบาลไตเทียม		
ประเภทเอกสาร (Document Type) :	วิธี/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Instruction)		
หมายเลขเอกสาร (Document Number):	WI-HDU-006	แก้ไขครั้งที่(Revision) :	00
มีผลบังคับใช้ (Effective Date) :	25 กรกฎาคม 2565	หน้า/จำนวนหน้า (Page No.) :	3 / 3
เรื่อง (Subject) :	การเริ่มต้น(start) Hemodialysisสำหรับเครื่องไตเทียม Fresenius 5008S		

- 6.14. กระบวนการให้สารป้องกันการแข็งตัวของเลือด(Heparinization)ตามแผนการรักษา
- 6.14.1. loading dose เป็นการให้ยาป้องกันการแข็งตัวของเลือด เมื่อเริ่มการฟอกเลือด
- 6.14.2. Maintenance dose เป็นการให้ยาป้องกันการแข็งตัวของเลือด ระหว่างการฟอกเลือด และหยุดให้ในช่วง 60 นาที ก่อนสิ้นสุดการฟอกเลือด
- 6.15. ประเมินอาการ อาการแสดง และสัญญาณชีพอย่างน้อยทุก 30 นาที อย่างต่อเนื่องจนสิ้นสุดกระบวนการฟอกเลือด พร้อมบันทึกการให้พยาบาลใน ใบ Hemodialysis flow sheet

7. เอกสารอ้างอิง

- 7.1. เกรียง ตั้งสง่า ,สมชาย เอี่ยมอ่อง.Hemodialysis.Bangkok:Text and Journal Publication Co.,Ltd,1999
- 7.2. ฉัตรสุดา เอื้อมานะพงษ์,อัจฉรา บุญกาญจน์,ปิ่นแก้ว กล้ายประยงค์และจันทนา ชื่นวิสิทธิ์.แนวทางปฏิบัติ การพยาบาลสำหรับการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและการล้างไตทางช่องท้อง.พิมพ์ครั้งที่A 1. เอส. พี. เอ็ม. การพิมพ์.กรุงเทพฯ.2550
- 7.3. สมชาย เอี่ยมอ่อง,ขจร ติรณธนากุล,ปวีณา สุลักษณ์จิตพงษ์,เกื้อเกียรติ ประดิษฐ์พรศิลป์และคณะ.TEXTBOOK OF HEMODIALYSIS.พิมพ์ครั้งที่ 1 . บริษัท เอ ไอ พรินต์ติ้ง จำกัด.นครปฐม. 2553
- 7.4. CE.Gutch,Martha H.Stoner,et al.Review of Hemodialysis for Nurse and Dialysis Personnel,2nd ed.The C.V.Mosby Company ,1993

8. แบบบันทึกคุณภาพที่เกี่ยวข้อง

ไม่มี

End of Document.