

 โรงพยาบาลค่ายกษณัฏฐ์สืระรา ระเบียบปฏิบัติเรื่อง : การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดที่ สัมพันธ์กับสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (CLABSI)	รหัส : WI – IC – 21 Rev : 00	☒ ควบคุม ☐ ไม่ควบคุม
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ผู้อนุมัติ พ.อ. (จิตกานต์ อรรถธรรม) ผอ.รพ.ค่ายกษณัฏฐ์สืระรา	
วันประกาศใช้ ต.ค. 69	วันที่อนุมัติ ต.ค. 69	หน้าที่ 1/6

1.วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อป้องกันและลดอุบัติการณ์การติดเชื้อในกระแสเลือดที่สัมพันธ์กับสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (Central Line-associated Bloodstream Infection: CLABSI)
- 1.2 เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลสามารถปฏิบัติในการใส่ การดูแลรักษา และการถอดสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางได้อย่างถูกต้องตามหลักการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
- 1.3 เพื่อส่งเสริมความปลอดภัยของผู้ป่วยและลดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

2.ขอบข่าย

ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการใส่ การดูแลรักษา และการถอดสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

3.ตัวชี้วัด

- 3.1 อัตราการติดเชื้อในกระแสเลือดที่สัมพันธ์กับสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (CLABSI Rate) ต่อ 1,000 วันคาสายสวน
- 3.2 ร้อยละของการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อขณะใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (Central Line Insertion Bundle Compliance)

4.ผู้รับผิดชอบ

- 4.1 แพทย์ผู้ทำหัตถการ
พิจารณาข้อบ่งชี้ในการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง เลือกตำแหน่งใส่สายสวนที่เหมาะสม ปฏิบัติตามหลักเทคนิคปลอดเชื้อ และประเมินความจำเป็นในการใช้สายสวนอย่างต่อเนื่อง
- 4.2 พยาบาลผู้ช่วยทำหัตถการ
จัดเตรียมอุปกรณ์และน้ำยาทำลายเชื้อให้พร้อมใช้งาน ช่วยแพทย์ขณะทำหัตถการ และเฝ้าระวังการปนเปื้อนระหว่างการใส่สายสวน
- 4.3 พยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วย
ดูแลรักษาสายสวนและบริเวณตำแหน่งใส่สายสวนตามหลักเทคนิคปลอดเชื้อ ประเมินอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อ รวมทั้งบันทึกข้อมูลการดูแลผู้ป่วยอย่างครบถ้วน
- 4.4 หัวหน้าหน่วยงานและผู้แทนงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อประจำหน่วยงาน



โรงพยาบาลค่ายกฤษณสีเวรา

ระเบียบปฏิบัติเรื่อง : การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดที่
สัมพันธ์กับสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (CLABSI)

รหัส : WI - IC-21

หน้าที่ 2/6

Rev : 00

กำกับ ติดตาม และนิเทศการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง พร้อมทั้งจัดเตรียมอุปกรณ์ที่จำเป็นให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน

4.5 คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามแนวทาง เฝ้าระวังอุบัติการณ์การติดเชื้อ รวบรวมข้อมูลตัวชี้วัด และนำผลการประเมินมาปรับปรุงคุณภาพการดูแลผู้ป่วย

5.นิยามศัพท์

5.1 การติดเชื้อในกระแสเลือดที่สัมพันธ์กับสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (CLABSI)

หมายถึง การติดเชื้อในกระแสเลือดแบบปฐมภูมิที่เข้าเกณฑ์การติดเชื้อในกระแสเลือดที่ได้รับการยืนยันทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory-confirmed Bloodstream Infection: LCBI) และไม่ใช้การติดเชื้อในกระแสเลือดทุติยภูมิจากตำแหน่งอื่น โดยผู้ป่วยมีสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางที่เข้าเกณฑ์ (Eligible Central Line) อยู่ในวันที่เกิดเหตุการณ์ติดเชื้อ (Date of Event: DOE) หรือวันก่อน DOE สายสวนต้องได้รับการใช้งานครั้งแรกแล้ว และคาอยู่เป็นระยะเวลามากกว่า 2 วันปฏิทินติดต่อกัน โดยนับวันที่ใส่สายสวนเป็นวันที่ 1 หรือกรณีมีสายสวนอยู่ก่อนรับไว้รักษา ให้นับวันที่ใช้งานครั้งแรกในหน่วยผู้ป่วยในเป็นวันที่ 1 สำหรับการพิจารณาความสัมพันธ์กับอุปกรณ์

5.2 สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (Central Venous Catheter: CVC)

หมายถึง สายสวนที่มีปลายสายอยู่ในหลอดเลือดดำส่วนกลางตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อใช้ในการให้สารน้ำ ยา หรือการรักษาตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์

5.3 เทคนิคปลอดเชื้อ (Aseptic Technique)

หมายถึง วิธีการปฏิบัติเพื่อป้องกันการปนเปื้อนเชื้อจุลชีพระหว่างการทำหัตถการและการดูแลสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

5.4 การป้องกันการปนเปื้อนสูงสุด (Maximal Sterile Barrier Precautions)

หมายถึง การใช้หมวกคลุมผม หน้ากากอนามัย เสื้อคลุมปราศจากเชื้อ ถุงมือปราศจากเชื้อ และผ้าคลุมตัวผู้ป่วยปราศจากเชื้อขนาดใหญ่ขณะใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

6. แนวปฏิบัติ

6.1 การปฏิบัติก่อนใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (Central Line Insertion)

6.1.1 แพทย์พิจารณาข้อบ่งชี้และความจำเป็นในการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง โดยเลือกใช้สายสวนที่มีจำนวนช่องทาง (Lumen) น้อยที่สุดเท่าที่จำเป็นต่อการรักษา

6.1.2 พิจารณาเลือกตำแหน่งใส่สายสวนโดยคำนึงถึงความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ภาวะแทรกซ้อนทางกล และความเหมาะสมของผู้ป่วยแต่ละราย

6.1.3 ในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ต้องใส่สายสวนชนิด Non-tunneled CVC ให้พิจารณาใช้ตำแหน่ง Subclavian vein เพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ โดยคำนึงถึงภาวะแทรกซ้อนอื่นร่วมด้วย



โรงพยาบาลค่ายกฤษณสีเวรา

ระเบียบปฏิบัติเรื่อง : การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดที่
สัมพันธ์กับสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (CLABSI)

รหัส : WI - IC-21

หน้าที่ 3/6

Rev : 00

6.1.4 หลีกเลี่ยงการใส่สายสวนบริเวณ Femoral vein ในผู้ป่วยผู้ใหญ่

6.1.5 หลีกเลี่ยงการใส่สายสวนบริเวณ Subclavian vein ในผู้ป่วยที่ได้รับการฟอกเลือดหรือมีโรคไต
ระยะรุนแรง เนื่องจากเสี่ยงต่อการเกิดหลอดเลือดดำตีบ (Subclavian Vein Stenosis)

6.1.6 แพทย์ผู้ทำหัตถการและผู้ช่วยทำความสะอาดมือก่อนและหลังการคลำตำแหน่งใส่สายสวน
รวมถึงก่อนและหลังการใส่สายสวน โดยใช้สบู่และน้ำ หรือ Alcohol-based Hand Rub ตามความเหมาะสม

6.1.7 แพทย์ผู้ทำหัตถการและผู้ช่วยสวมอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลตามหลัก Maximal Sterile
Barrier Precautions ได้แก่ หมวกคลุมผม หน้ากากอนามัย เสื้อคลุมปราศจากเชื้อ และถุงมือปราศจากเชื้อ

6.1.8 ใช้ผ้าคลุมตัวผู้ป่วยปราศจากเชื้อขนาดใหญ่ (Sterile Full-body Drape) เพื่อป้องกันการ
ปนเปื้อนระหว่างทำหัตถการ

6.2 การเตรียมผิวหนังก่อนใส่สายสวน (Skin Antisepsis)

6.2.1 ทำความสะอาดผิวหนังบริเวณที่จะใส่สายสวนด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ Chlorhexidine ความ
เข้มข้นมากกว่า 0.5% ผสม Alcohol โดยแนะนำให้ใช้ 2% Chlorhexidine in 70% Alcohol ตามผลิตภัณฑ์
ที่โรงพยาบาลกำหนด

6.2.2 กรณีผู้ป่วยมีข้อห้ามในการใช้ Chlorhexidine ให้พิจารณาใช้ Tincture of Iodine, Iodophor
หรือ 70% Alcohol เป็นทางเลือก

6.2.3 รอให้น้ำยาทำลายเชื้อแห้งตามระยะเวลาที่ผู้ผลิตกำหนดก่อนดำเนินการใส่สายสวน

6.2.4 สำหรับทารกอายุต่ำกว่า 2 เดือน ให้แพทย์พิจารณาเลือกใช้น้ำยาทำลายเชื้อโดยคำนึงถึงความ
ปลอดภัยและความเสี่ยงต่อการระคายเคืองผิวหนัง เนื่องจาก CDC ยังไม่มีข้อแนะนำที่ชัดเจนเกี่ยวกับความ
ปลอดภัยและประสิทธิผลของ Chlorhexidine ในทารกกลุ่มนี้

6.3 การปฏิบัติขณะใส่สายสวน

6.3.1 ปฏิบัติตามหลักเทคนิคปลอดเชื้อตลอดระยะเวลาการทำหัตถการ

6.3.2 ใช้ Maximal Sterile Barrier Precautions ในการใส่สายสวน CVC, PICC และการเปลี่ยนสาย
สวนโดยใช้ Guidewire

6.3.3 เลือกใช้สายสวนที่มีจำนวน Lumen น้อยที่สุดตามความจำเป็นในการรักษา

6.3.4 พิจารณาใช้อุปกรณ์ยึดตรึงสายสวนชนิดไม่ใช้ไหมเย็บ (Sutureless Securement Device)
เพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

6.3.5 ภายหลังใส่สายสวน ให้ปิดบริเวณตำแหน่งใส่สายสวนด้วยผ้าก๊อชปราศจากเชื้อหรือแผ่นปิดแผล
ชนิดใสปราศจากเชื้อ (Sterile Transparent Semipermeable Dressing)

6.3.6 กรณีมีเลือดหรือสารคัดหลั่งซึมบริเวณตำแหน่งใส่สายสวน หรือผู้ป่วยมีเหงื่อออกมาก ให้ใช้ผ้า
ก๊อชปราศจากเชื้อปิดแผลจนกว่าภาวะดังกล่าวจะหมดไป

6.4 การดูแลและการทำแผลบริเวณที่ใส่สายสวน (Central Line Dressing)



โรงพยาบาลค่ายกฤษณสีเวรา

ระเบียบปฏิบัติเรื่อง : การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดที่
สัมพันธ์กับสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (CLABSI)

รหัส : WI - IC-21

หน้าที่ 4/6

Rev : 00

6.4.1 ทำความสะอาดมือก่อนและหลังการทำแผลทุกครั้ง

6.4.2 สวมถุงมือสะอาดหรือถุงมือปราศจากเชื้อ และปฏิบัติตามหลักเทคนิคปลอดเชื้อขณะเปลี่ยนแผ่นปิดแผล

6.4.3 ทำความสะอาดผิวหนังบริเวณตำแหน่งใส่สายสวนด้วยน้ำยา Chlorhexidine ความเข้มข้นมากกว่า 0.5% ผสม Alcohol และรอให้น้ำยาแห้งตามคำแนะนำของผู้ผลิตก่อนปิดแผล

6.4.4 กรณีใช้ผ้าก๊อชปราศจากเชื้อ ให้เปลี่ยนแผ่นทุก 2 วัน

6.4.5 กรณีใช้แผ่นปิดแผลชนิดใสสำหรับสายสวนระยะสั้น ให้เปลี่ยนแผ่นอย่างน้อยทุก 7 วัน ยกเว้นผู้ป่วยเด็กที่การเปลี่ยนแผลอาจเพิ่มความเสี่ยงต่อการเลื่อนหลุดของสายสวน ให้พิจารณาตามความเหมาะสม

6.4.6 เปลี่ยนแผ่นปิดแผลทันทีเมื่อพบว่าเปียกชื้น หลุด หรือสกปรกอย่างเห็นได้ชัด โดยไม่ต้องรอให้ครบกำหนดการเปลี่ยนแผ่น

6.4.7 หลีกเลี่ยงการทายาปฏิชีวนะชนิดขี้ผึ้งหรือครีมบริเวณตำแหน่งใส่สายสวน ยกเว้นสายสวนสำหรับการฟอกเลือดที่มีข้อบ่งชี้เฉพาะ

6.4.8 หลีกเลี่ยงการให้สายสวนหรือบริเวณตำแหน่งใส่สายสวนแช่น้ำ กรณีผู้ป่วยอาบน้ำต้องป้องกันไม่ให้น้ำเข้าสู่บริเวณสายสวนและข้อต่อ

6.4.9 บันทึกวันที่เปลี่ยนแผ่นและลักษณะของแผลทุกครั้งในบันทึกทางการพยาบาล

6.5 การใช้แผ่นปิดแผลผสม Chlorhexidine (Chlorhexidine-impregnated Dressing)

6.5.1 สำหรับผู้ป่วยอายุ 18 ปีขึ้นไปที่ได้รับการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางชนิดระยะสั้นและไม่ฝังใต้ผิวหนัง (Short-term, Non-tunneled CVC) ให้ใช้แผ่นปิดแผลผสม Chlorhexidine ที่ได้รับการรับรองสำหรับการลดการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับสายสวน

6.5.2 ไม่ใช้แผ่นปิดแผลผสม Chlorhexidine ในทารกคลอดก่อนกำหนด เนื่องจากมีความเสี่ยงต่อการเกิดปฏิกิริยาทางผิวหนังที่รุนแรง

6.5.3 สำหรับผู้ป่วยเด็กอายุต่ำกว่า 18 ปีและทารกที่ไม่ได้คลอดก่อนกำหนด CDC ยังไม่มีข้อแนะนำที่ชัดเจนเกี่ยวกับการใช้แผ่นปิดแผลผสม Chlorhexidine เนื่องจากหลักฐานด้านประสิทธิผลและความปลอดภัยยังไม่เพียงพอ

6.6 การดูแลข้อต่อสายสวนและระบบให้สารน้ำ (Catheter Hub and Infusion System Care)

6.6.1 ทำความสะอาดมือก่อนและหลังการเข้าถึงระบบสายสวนทุกครั้ง

6.6.2 ก่อนเข้าถึงระบบสายสวน ให้เช็ดถูบริเวณข้อต่อสายสวน (Scrub the Hub) ด้วยน้ำยาทำลายเชื้อที่เหมาะสม ได้แก่ 70% Alcohol, Iodophor หรือ Chlorhexidine ผสม Alcohol

6.6.3 เช็ดถูบริเวณข้อต่อสายสวนให้ทั่วถึง และปล่อยให้ น้ำยาทำลายเชื้อแห้งก่อนเข้าถึงระบบสายสวน

6.6.4 ใช้อุปกรณ์ปราศจากเชื้อทุกครั้งที่เข้าถึงระบบสายสวน

6.6.5 รักษาระบบให้สารน้ำเป็นระบบปิด และหลีกเลี่ยงการเปิดหรือปลดข้อต่อสายสวนโดยไม่จำเป็น



โรงพยาบาลค่ายกฤษณสีเวรา

ระเบียบปฏิบัติเรื่อง : การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดที่
สัมพันธ์กับสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (CLABSI)

รหัส : WI - IC-21

หน้าที่ 5/6

Rev : 00

6.6.6 เปลี่ยนชุดให้สารน้ำที่ไม่ได้ใช้สำหรับเลือด ผลิตภัณฑ์เลือด หรือสารละลายไขมัน ตามระยะเวลา
ที่ CDC กำหนด โดยไม่เปลี่ยนบ่อยกว่าทุก 96 ชั่วโมง และอย่างน้อยทุก 7 วัน เว้นแต่มีข้อบ่งชี้ทางคลินิก

6.6.7 กรณีให้เลือด ผลิตภัณฑ์เลือด หรือสารละลายไขมัน ให้เปลี่ยนชุดให้สารน้ำภายใน 24 ชั่วโมงนับ
จากเริ่มให้สารดังกล่าว

6.6.8 กรณีให้ Propofol ให้เปลี่ยนชุดให้สารน้ำทุก 6 หรือ 12 ชั่วโมงตามคำแนะนำของผู้ผลิต

6.7 การทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วย (Patient Cleansing)

6.7.1 พิจารณาทำความสะอาดผิวหนังผู้ป่วยด้วยผลิตภัณฑ์ 2% Chlorhexidine วันละ 1 ครั้ง เพื่อลด
ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อในกระแสเลือดที่สัมพันธ์กับสายสวน

6.7.2 ประเมินข้อห้ามและความเสี่ยงต่อการระคายเคืองผิวหนัง โดยเฉพาะในทารกและผู้ป่วยที่มี
ผิวหนังบอบบาง

6.7.3 เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ให้เหมาะสมกับอายุและสภาพผิวหนังของผู้ป่วยตามคำแนะนำของผู้ผลิต

6.8 การเฝ้าระวังและการจัดการภาวะแทรกซ้อน

6.8.1 ประเมินบริเวณตำแหน่งใส่สายสวนเป็นประจำ เพื่อค้นหาอาการและอาการแสดงของการติด
เชื้อ ได้แก่ อาการปวด บวม แดง หรือมีหนอง

6.8.2 หากพบอาการหรืออาการแสดงที่สงสัยการติดเชื้อ ให้รายงานแพทย์เพื่อประเมินและพิจารณา
ถอดสายสวนตามข้อบ่งชี้

6.8.3 กรณีพบการติดเชื้อที่ตำแหน่งใส่สายสวนหรือสงสัยการติดเชื้อในกระแสเลือดที่สัมพันธ์กับสาย
สวน ไม่ควรเปลี่ยนสายสวนโดยใช้ Guidewire เนื่องจากอาจทำให้เชื้อแพร่กระจายไปยังสายสวนเส้นใหม่

6.8.4 ไม่เปลี่ยนสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางหรือ PICC ตามระยะเวลาที่กำหนดเป็นประจำเพื่อ
ป้องกันการติดเชื้อ โดยให้พิจารณาเปลี่ยนหรือถอดสายสวนตามข้อบ่งชี้ทางคลินิก

6.9 การประเมินความจำเป็นในการใช้สายสวนและการถอดสายสวน

6.9.1 แพทย์และพยาบาลร่วมกันประเมินความจำเป็นในการใช้สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางทุกวัน

6.9.2 เมื่อผู้ป่วยไม่มีข้อบ่งชี้ในการใช้สายสวน ให้ดำเนินการถอดสายสวนออกโดยเร็วที่สุด

6.9.3 ไม่เปลี่ยนสายสวนเป็นประจำตามระยะเวลา หากไม่มีข้อบ่งชี้ทางคลินิก

6.9.4 บันทึกวันที่ถอดสายสวนและเหตุผลในการถอดสายสวนลงในเวชระเบียน

6.10 การดูแลสายสวนหลอดเลือดบริเวณสะดือในทารกแรกเกิด

6.10.1 สายสวนหลอดเลือดแดงบริเวณสะดือ (Umbilical Artery Catheter: UAC)

1. ประเมินอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อ ภาวะเลือดไปเลี้ยงขาไม่เพียงพอ (Vascular Insufficiency) และภาวะลิ่มเลือดอุดตัน (Thrombosis)
2. หากพบภาวะแทรกซ้อนดังกล่าว ให้ถอดสายสวนออกและไม่ใส่ซ้ำ
3. ระยะเวลาการคาสายสวนควรไม่เกิน 5 วัน

 โรงพยาบาลค่ายกฤษณสีเวรา ระเบียบปฏิบัติเรื่อง : การป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดที่ สัมพันธ์กับสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (CLABSI)	รหัส : WI - IC-21 Rev : 00	หน้าที่ 6/6
---	--	--------------------

6.10.2 สายสวนหลอดเลือดดำบริเวณสะดือ (Umbilical Venous Catheter: UVC)

1. ประเมินอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อและภาวะลิ่มเลือดอุดตัน
2. หากพบภาวะแทรกซ้อนดังกล่าว ให้ถอดสายสวนออกและไม่ใส่ซ้ำ
3. ระยะเวลาการคาสายสวนควรไม่เกิน 14 วัน

7. เอกสารอ้างอิง

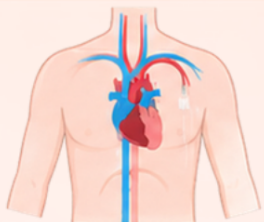
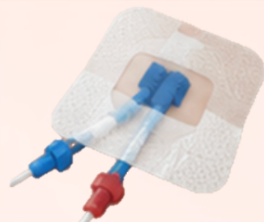
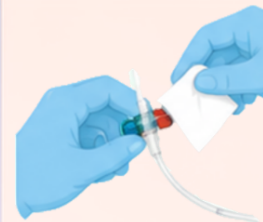
1. Centers for Disease Control and Prevention. (2011). Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-Related Infections: Summary of Recommendations . CDC website, February 28, 2024.
2. Centers for Disease Control and Prevention. (2017). Updated Recommendations on the Use of Chlorhexidine-Impregnated Dressings . CDC website, April 12, 2024.
3. Centers for Disease Control and Prevention. National Healthcare Safety Network: Bloodstream Infection Events FAQs .

8. ภาคผนวก

ภาคผนวก ก แบบตรวจสอบการปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการติดเชื้อขณะใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (Central Line Insertion Bundle Compliance)

CLABSI BUNDLE

Central Line-associated Bloodstream Infection Prevention Bundle

1 Selection	2 Antisepsis & Maximum sterile barriers	3 Dressing	4 Hand hygiene	5 Scrub the hub	6 Assessment
					
- มีข้อบ่งชี้ในการใส่สายสวนและเลือกจำนวน Lumen เท่าที่จำเป็น - เลือกตำแหน่งใส่สายสวน subclavian vein เป็นตำแหน่งแรก หากทำได้ โดยพิจารณาตามความเสี่ยงและความเหมาะสมของผู้ป่วย	- ทำความสะอาดผิวหนังด้วย 2% CHG in 70% Alcohol หรือทางเลือกอื่นเมื่อมีข้อห้าม - ใช้ผ้าคลุมตัวผู้ป่วย ปราศจากเชื้อขนาดใหญ่ (Maximum sterile barrier) ขณะแทงสายสวน หลอดเลือดดำส่วนกลาง	- ใช้ 2% CHG in 70% Alcohol ในการทำความสะอาดผิวหนัง * เด็กอายุ < 2 เดือน ใช้ 10% povidone-iodine หรือ 70% Alcohol - ปิดแผลด้วย Sterile gauze Dressing ทุก 2 วัน - ปิดแผลด้วย Transparent CHG Dressing ทุก 7 วัน และเปลี่ยนทันทีเมื่อเปียกชื้น หรือมีเลือดซึม	- ผู้ทำหัตถการทำความสะอาดมือก่อนใส่สายสวน - ถูมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ทันที ก่อนทำหัตถการกับสายสวน หลอดเลือดหรือขณะดูแลสาย เช่น ฉีดยา ดูดเลือด ทำแผล	Scrub the hub ด้วย 70% alcohol หรือ 2% CHG in 70% alcohol โดยออกแรงแบบ twisting motion ไม่น้อยกว่า 5 วินาที	- ประเมินความจำเป็นในการใช้สายสวนทุกวัน - พิจารณา off สายทันทีเมื่อไม่มีความจำเป็น



CLABSI Prevention Bundles Checklist

แบบตรวจสอบการปฏิบัติตามแนวทางการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย.....HN.....AN.....

แผนก ☐ ER ☐ WARD ☐ ไตเทียม ☐ OR ☐ Other.....

วันที่และเวลาใส่สายสวน.....เวลา.....แพทย์ผู้ใส่สายสวน.....

ชนิดสายสวน ☐ CVC ☐ PICC ☐ อื่นๆ.....จำนวน Lumen

ตำแหน่งใส่สายสวน ☐ Subclavian vein ☐ Internal jugular vein ☐ Femoral vein ☐ อื่นๆ

รายการตรวจสอบ เลือก ปฏิบัติ / ไม่ปฏิบัติ / ไม่เกี่ยวข้อง (N/A) สำหรับแต่ละรายการ

ระยะ	การปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	N/A
Selection	1. มีข้อบ่งชี้ในการใส่สายสวนและเลือกจำนวน Lumen เท่าที่จำเป็น			
	2. พิจารณาเลือกตำแหน่งใส่สายสวน subclavian vein เป็นตำแหน่งแรก หากทำได้ โดยพิจารณาตามความเสี่ยงและความเหมาะสมของผู้ป่วย			
Antisepsis & Maximum sterile barriers	3. ผู้ทำหัตถการทำความสะอาดมือก่อนใส่สายสวน			
	4. สวมหมวกคลุมผมและหน้ากากอนามัย			
	5. สวมเสื้อคลุมและถุงมือปราศจากเชื้อ			
	6. ทำความสะอาดผิวหนังด้วย 2% Chlorhexidine in 70% Alcohol หรือทางเลือกอื่นเมื่อมีข้อห้าม			
	7. ใช้ผ้าคลุมตัวผู้ป่วยปราศจากเชื้อขนาดใหญ่ (Maximum sterile barrier) ขณะแทงสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง			
Dressing	8. ใช้ 2% Chlorhexidine in 70% Alcohol ในการทำความสะอาดผิวหนัง * เด็กอายุ < 2 เดือน ใช้ 10% povidone-iodine หรือ 70% Alcohol			
	9. ปิดแผลด้วย Sterile gauze ทำ Dressing ทุก 2 วัน, ปิดแผลด้วย Transparent CHG ทำ Dressing ทุก 7 วัน และเปลี่ยนทันทีเมื่อเปียกชื้นหรือมีเลือดซึม			
Hand hygiene	10. ถูมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ทันที ก่อนทำหัตถการกับสายสวนหลอดเลือดหรือขณะดูแลสาย เช่น ฉีดยา ดูดเลือด ทำแผล			
Scrub the hub	11. Scrub the hub ด้วย 70% alcohol หรือ 2% CHG in 70% alcohol โดยออกแรงแบบ twisting motion เหมือนคั้นน้ำส้ม ไม่น้อยกว่า 5 วินาที			
Assessment	12. ประเมินความจำเป็นในการใช้สายสวนทุกวัน พิจารณา off สายทันทีเมื่อไม่มีความจำเป็น			