

วิธีทำงานเรื่อง : การใส่สายสวนปัสสาวะ (urinary catheterization) หรือ การใส่สายให้อาหารทางจมูก (nasogastric tube insertion) ในผู้ป่วยที่มีเกล็ดเลือดต่ำ	รหัสเอกสาร W-RA- วันที่เริ่มใช้	ฉบับที่ แก้ไขครั้งที่
ผู้จัดทำ  (รศ.พญ.พิมพ์ใจ นิการักษ์) ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาโลหิตวิทยา วันที่..... 21 ธ.ค. 2566	ผู้ทบทวน  (อ.นพ.พิชัย จันทรศรีวงศ์) ตำแหน่ง ประธาน CLT ภาควิชาอายุรศาสตร์ วันที่ 22 ธ.ค. 2566	อนุมัติ  (ศ.นพ.วินัย วนานุกุล) ตำแหน่ง หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์ วันที่ 28 ธ.ค. 2566

1. วัตถุประสงค์ แนวทางปฏิบัตินี้จัดทำเพื่อให้มั่นใจว่า

สามารถใส่สายสวนปัสสาวะ (urinary catheterization) หรือ การใส่สายให้อาหารทางจมูก (nasogastric tube insertion) ในผู้ป่วยที่มีเกล็ดเลือดต่ำได้ตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วย เพื่อให้ดูแลผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย ถูกต้องและเป็นไปตามมาตรฐานการรักษา

2. ขอบข่าย

ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีผลการตรวจพบภาวะเกล็ดเลือดน้อยกว่าค่าปกติ

3. ผู้รับผิดชอบ

3.1 หน่วยงาน

: สาขาวิชาโลหิตวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์

3.2 พยาบาล/ แพทย์

4. วิธีการทำงาน

4.1 คำแนะนำในการใส่สายสวนปัสสาวะ (urinary catheterization) หรือ การใส่สายให้อาหารทางจมูก (nasogastric tube insertion) ในผู้ป่วยที่มีเกล็ดเลือดต่ำ (จำนวนเกล็ดเลือด 50,000–140,000 ตัวต่อลบ.มม.) แนวปฏิบัติสามารถใส่สายสวนปัสสาวะ หรือ ใส่สายให้อาหารทางจมูก (gentle technique) ในผู้ป่วยที่มีเกล็ดเลือดต่ำได้ตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วย

4.2 โดยมีข้อแนะนำเพิ่มเติมในกรณีที่ผู้ป่วยมีเกล็ดเลือดต่ำกว่า 50,000 ตัวต่อลบ.มม. ดังต่อไปนี้ แนวปฏิบัติ พิจารณาให้เกล็ดเลือดก่อนใส่สายสวนปัสสาวะ

4.3 โดยมีข้อแนะนำเพิ่มเติมในกรณีที่ผู้ป่วยมีเกล็ดเลือดต่ำกว่า 30,000 ตัวต่อลบ.มม. ดังต่อไปนี้ แนวปฏิบัติ พิจารณาให้เกล็ดเลือดก่อนใส่สายให้อาหารทางจมูก

5. นิยามศัพท์

ไม่มี

6. เอกสารอ้างอิง

ไม่มี

7. เอกสารแนบ

ไม่มี