

โรงพยาบาลหนองคาย

วิธีปฏิบัติ

เลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๑

เรื่อง การดูแลผู้ป่วยคาสายสวน




หลอดเลือดส่วนกลาง

เอกสารควบคุม

	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดเตรียมโดย	นางปริณดา ไตรระวงศ์		๑ มกราคม ๒๕๖๕
ทบทวนโดย	นางปริณดา ไตรระวงศ์		1 มิถุนายน ๒๕๖๕
อนุมัติโดย	นางณฤดี ทิพย์สุทธิ		1 ต.ค. 65

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๒/๘
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๑	วันที่บังคับใช้	- ๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง		

ตารางการแก้ไข

แก้ไขครั้งที่ (วันที่เริ่มบังคับใช้)	รายละเอียดที่แก้ไข / เหตุผลที่แก้ไข	จัดเตรียมโดย	ทบทวนโดย	อนุมัติโดย
ฉบับที่ A (๑ มกราคม ๒๕๖๕)	ออกฉบับใหม่ครั้งแรก	 นางปริณดา ไตรระวงศ์	 นางปริณดา ไตรระวงศ์	 นางณฤดี ทิพย์สุทธิ

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๓/๘
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๑	วันที่บังคับใช้	๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง		

๑. วัตถุประสงค์

- ๑.๑ เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรสามารถดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลางและปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้องเหมาะสม
- ๑.๒ เพื่อป้องกันการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง (CLABSI :Central line Associated Bloodstream Infections)
- ๑.๓ เพื่อเป็นแนวทางในการประเมินสมรรถนะทางด้านความรู้และทักษะของพยาบาลวิชาชีพ

๒. นโยบาย

พยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพ มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลางและมีแนวทางเพื่อใช้ในโรงพยาบาลหนองคาย

๓. ขอบเขต

ใช้สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลหนองคายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วยที่คาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง

๔. คำจำกัดความ

- ๔.๑ การคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง หมายถึงการ On Umbilical Artery Catheter , Umbilical Vein Catheter , PICC Line เพื่อให้อาหาร (Total Parenteral Nutrition :TPN) และยา หรือการวัด CVP หรือการทำ Blood Exchange
- ๔.๒ การติดเชื้อจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดส่วนกลางหมายถึงการที่ผู้ป่วยมีอาการหรืออาการแสดงของการติดเชื้อหลังใส่สายสวนหลอดเลือดเป็นระยะเวลาตั้งแต่ ๔๘ ชั่วโมงแบ่งออกเป็นการติดเชื้อเฉพาะที่และการติดเชื้อในกระแสเลือด
 - ๔.๓ การติดเชื้อเฉพาะที่ประกอบด้วย
 - ๔.๓.๑ Exit site infection หมายถึง มีลักษณะบวมแดงของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังในระยะ ๒ เซนติเมตร จากตำแหน่งที่ใส่สายสวนโดยที่ผู้ป่วยต้องไม่มีการติดเชื้อในกระแสเลือด
 - ๔.๓.๒ Tunnel infection หมายถึงลักษณะบวมแดง เจ็บของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังในระยะมากกว่า ๒ เซนติเมตรจากตำแหน่งที่ใส่สายสวนและการติดเชื้อมีการลามลึกลงไปเนื้อเยื่อใต้ผิวหนังโดยไม่มีการติดเชื้อในกระแสเลือดร่วมด้วย
 - ๔.๓.๓ Suppurative thrombophlebitis หมายถึงการติดเชื้อลามเข้าหลอดเลือดทำให้เป็นฝี
 - ๔.๓.๔ Pocket infection หมายถึงการมีหนองขังอยู่ใต้ผิวหนัง
 - ๔.๔ การติดเชื้อในกระแสเลือด (Primary bloodstream infection) ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อรุนแรงโดยจะมีภาวะ Bacteremia หรือ Fungemia เกิดขึ้นในขณะที่ผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลางโดยมีข้อมูลสนับสนุนดังต่อไปนี้

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๔/๘
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๑	วันที่บังคับใช้	- ๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง		

๔.๔.๑ การแยกเชื้อได้จากเลือดโดยการเจาะเลือดจากหลอดเลือดส่วนปลาย (Peripheral vein) และเจาะเลือดจาก central line ส่งเพาะเชื้อ

๔.๔.๒ ผู้ป่วยมีลักษณะทางคลินิกของการติดเชื้อเช่นซึม ตัวเย็นหรือมีไข้ ความดันโลหิตต่ำ

๔.๔.๓ ไม่พบตำแหน่งหรืออวัยวะอื่นที่ติดเชื้อ ซึ่งจะเป็นสาเหตุให้เกิดการติดเชื้อในกระแสเลือดตามมา (Secondary bloodstream infection) ยกเว้นการคาสายสวนหลอดเลือด ส่วนในกรณีที่ไม่มียาเพาะเชื้อในผู้ป่วยที่มีอาการทางคลินิกโดยไม่พบตำแหน่งหรืออวัยวะอื่นที่ติดเชื้อแต่เมื่อถอดสายสวนออกแล้วผู้ป่วยไม่มีไข้อีก ให้ถือว่าผู้ป่วยมีการติดเชื้อ CLABSI

๕. ผู้รับผิดชอบ

๕.๑ แพทย์เวร หมายถึงแพทย์ผู้รับผิดชอบด้านการรักษานอกเวลาราชการ

๕.๒ แพทย์เจ้าของไข้ หมายถึงแพทย์ผู้รับผิดชอบด้านการรักษาผู้ป่วยเฉพาะราย

๕.๓ พยาบาลวิชาชีพ (Incharge) หมายถึงพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับมอบหมายให้เป็นหัวหน้าเวร/หัวหน้าทีมในการบริหารพยาบาลที่มีคุณภาพต่อผู้ป่วย

๕.๔ พยาบาลวิชาชีพ (Member) หมายถึงพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับมอบหมายให้เป็นสมาชิกทีมในการปฏิบัติการพยาบาลต่อผู้ป่วย

๕.๕ พนักงานช่วยเหลือคนไข้ หมายถึงพนักงานช่วยเหลือคนไข้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นสมาชิกทีมในการปฏิบัติการพยาบาลเบื้องต้น

๕.๖ พยาบาลควบคุมและเฝ้าระวังการติดเชื้อ (Infectious control) หมายถึงพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับมอบหมายในการดูแลและคัดกรองวินิจฉัยเรื่องการติดเชื้อ

๖. แนวทางปฏิบัติ

๖.๑ แพทย์

๖.๑.๑ ก่อนทำหัตถการ ล้างมือแบบ Hygienic hand washing ด้วยน้ำยา Hibiscrub

๖.๑.๒ สวมเครื่องป้องกันร่างกายที่ปราศจากเชื้อได้แก่ หมวกคลุมผม หน้ากากปิดจมูก เสื้อคลุมปราศจากเชื้อ ถุงมือปราศจากเชื้อ และใช้ผ้าปราศจากเชื้อคลุมตัวผู้ป่วย

๖.๑.๓ การใช้น้ำยา Antiseptic ในการทำความสะอาดผิวหนังบริเวณที่ทำหัตถการในทารกอายุ น้อยกว่า ๑ เดือนให้ใช้ Povidine ในผู้ป่วยอายุ มากกว่า ๑ เดือนให้ใช้ ๒%Chlorhexidine in alcohol

๖.๑.๔ ใช้เทคนิคปลอดเชื้อตลอดเวลาขณะใส่สายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง

๖.๒ พยาบาลวิชาชีพ (Member)

๖.๒.๑ ชิ้นเตรียมอุปกรณ์

๑) set cutdown

๒) Umbilical catheter เบอร์ ๓.๕ และ ๕ อย่างละ ๒ เส้น

๓) Surplug / T-way ใช้ต่อ UAC ๑ อัน UVC ๒ อัน

๔) Syringe ๑๐ cc ๑-๒ อัน

๕) ไบมีด เบอร์ ๑๑ ๑ อัน

๖) Needle เบอร์ ๑๘ หรือ ๒๐ สำหรับดูด NSS

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๕/๘
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๑	วันที่บังคับใช้	๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง		

- ๗) พลาสเตอร์
- ๘) เตรียมสารน้ำสำหรับใส่สายสวนหลอดเลือด ได้แก่ NSS
- ๙) เตรียมสารน้ำที่จะให้ต่อกับ UAC UVC โดยยึดหลัก Aseptic technique
- ๑๐) น้ำยา Povidine หรือ น้ำยา ๒% chlorhexidine in alcohol
- ๑๑) เสื้อคลุมปราศจากเชื้อ ๒ ตัว
- ๑๒) ถุงมือปราศจากเชื้อ ๒ คู่
- ๑๓) ผ้าสีเหลืองปราศจากเชื้อ ๒ ผืน
- ๑๔) Infusion pump หรือ Syringe pump ๑-๒ เครื่อง

๖.๒.๒ ขั้นตอนปฏิบัติ

- ๑) ก่อนทำหัตถการ ล้างมือแบบ Hygienic hand washing ด้วยน้ำยา Hibiscrub
- ๒) จัดท่า Restrained คนไข้
- ๓) ทำความสะอาดรถทำหัตถการด้วย Posequat pad รอให้แห้งแล้ววาง set cutdownลง
- ๔) ล้างมือแบบ Hygienic hand washing ด้วยน้ำยา Hibiscrub เพื่อเตรียมอุปกรณ์ให้แพทย์
- ๕) สวมหมวกคลุมผม หน้ากากปิดจมูก ก่อนเตรียมอุปกรณ์ให้แพทย์
- ๖) เปิด set cutdown และอุปกรณ์ที่เชื่อมต่อใน set โดยยึดหลัก Aseptic Technique ซึ่งอุปกรณ์มี

ดังนี้

- Umbilical catheter เบอร์ ๓.๕ และ ๕ อย่างละ ๒ เส้น
- Surplug / T-way ใช้ต่อ UAC ๑ อัน UVC ๒ อัน
- Syringe ๑๐ cc ๑-๒ อัน
- ไบมัด เบอร์ ๑๑ ๑ อัน
- Needle เบอร์ ๑๘ หรือ ๒๐ สำหรับดูด NSS

- ๗) เตรียมสารน้ำสำหรับใส่สายสวนหลอดเลือด ได้แก่ NSS
- ๘) เตรียมสารน้ำที่จะให้ต่อกับ UAC UVC ตามแผนการรักษาของแพทย์
- ๙) กรณีต้องเข้าช่วยแพทย์ให้สวมเสื้อคลุมปราศจากเชื้อ ถุงมือปราศจากเชื้อ
- ๑๐) หลังแพทย์ใส่สายสวนเสร็จ ทำสะพานยึดตำแหน่งสายให้อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่ให้

เลื่อนหลุด ติดสีที่สายเพื่อเป็นสัญลักษณ์ให้ทราบว่า เป็น UAC (สีแดง) UVC (สีน้ำเงิน/ดำ)

- ๑๑) ทำความสะอาดบริเวณสะดือ โดยการใช้สำลีชุบ NSS เช็ดครบ Povidine ออกให้หมด
- ๑๒) พยาบาลเริ่มให้สารน้ำหรือยาทางสายสวนหลอดเลือดส่วนกลางตามแผนการรักษาของแพทย์
- ๑๒) เก็บอุปกรณ์การใส่สายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง
- ๑๓) ลงบันทึกเบอร์สายสวนและความลึกของสายที่หน้าเตียงผู้ป่วย หลังจากดู film และได้

ตำแหน่งที่เหมาะสมแล้ว

๑๔) ติดสีสายรั้ววันครบเปลี่ยนสายตามเวลา ตรง Surplug /T-way ได้แก่ ทุก ๑ วัน กรณีสารน้ำ เป็น TPN, Intralipid และทุก ๓ วัน กรณีสารน้ำไม่มีส่วนผสมของโปรตีนหรือไขมัน

๑๕) การบันทึกทางการพยาบาล อาการหลังการใส่สายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๗/๘
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๑	วันที่บังคับใช้	- ๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง		

๖.๒.๓ การดูแลหลังใส่สายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง

- ๑) ทำความสะอาดแผลด้วย ๗๐% alcohol บริเวณ Umbilical care ทุก ๑ วัน / PICC line ทุก ๓ วัน ในเวรเช้าและเมื่อสกปรกหรือเปื้อนทุกวัน
- ๒) ตรวจสอบตำแหน่งสายสวนทุกเวร พร้อมลงบันทึกใน Nurse's note
- ๓) การปฏิบัติเมื่อฉีดยาหรือดูดเลือดทางสายสวนหลอดเลือด
 - เช็ดข้อต่อด้วย ๒% chlorhexidine in alcohol ด้วยสำลี ๓ ก้อนโดยแต่ละก้อนเช็ดรอบข้อต่อที่ต่อกับสายสวนหลอดเลือด ๑๐ วินาที รอให้แห้ง ๒๐ วินาทีจนครบทั้ง ๓ ก้อน จึงค่อยให้ยา ดูดเลือด ปลดสาย เปลี่ยนสาย
 - กรณีดูดเลือดทางสายสวนหลอดเลือด หลังดูดเลือดเสร็จให้ Flush ด้วย NSS จนสายใสเพื่อป้องกันการอุดตันของสายสวนหลอดเลือด
 - การบริหารยาฉีดต้องเตรียมใส่ภาชนะมีฝาปิด / การเปลี่ยน TPN ยึดหลัก Aseptic technique
- ๔) สังเกตภาวะผิดปกติที่ควรรายงานแพทย์ ได้แก่
 - ตำแหน่งสายสวน เลื่อน/พับ/หักงอ
 - มีการซึมของสารน้ำ เลือด
 - บริเวณคาสายสวนบวม แดง ตึง
 - ตรวจเช็คข้อต่อต่างๆระวังการหลุด
 - ใช้ผ้า sterile / sterile gauze รองบริเวณข้อต่อสายสวนหลอดเลือดและเปลี่ยนทุกวันหรือเมื่อเปียก / เปื้อน / สกปรก
 - ทราบวัตถุประสงค์ของการคาสายสวนหลอดเลือดและประเมินความจำเป็นของการคาสายสวนหลอดเลือดทุกวัน
 - สัญญาณชีพทุก ๑ ชั่วโมง
 - มีการบันทึกทางการพยาบาลทุกเวร
- ๕) มีการปฏิบัติตามแนวทาง CLABSI BUNDLE ในการเปลี่ยนสายน้ำเกลือทุกครั้ง

๗. เครื่องชี้วัดคุณภาพ

- ๗.๑ อัตราการติดเชื้อ (CLABSI Rate) เท่ากับ ๐
- ๗.๒ พยาบาลปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดเท่ากับ ๑๐๐ %
- ๗.๓ อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง น้อยกว่า ๕ %

โรงพยาบาลหนองคาย	ฉบับที่ A	หน้า ๘/๘
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ NK-WI-PED๑-๐๐๑	วันที่บังคับใช้	- ๑ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง การดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดส่วนกลาง		

๘. เอกสารอ้างอิง

งานควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลหนองคาย. (๒๕๖๓) รายงานอัตราการติดเชื้อจากการใส่สายสวน

หลอดเลือดส่วนกลาง.หนองคาย;โรงพยาบาลหนองคาย

พิมล วงศ์ศิริเดช. (๒๕๕๔) การป้องกันการติดเชื้อในทารกแรกเกิด. ในพิมลรัตน์ ไทยธรรมานนท์

บรรณานุกรม. Essential Issues in Newborn Nursery. พิมพ์ครั้งที่ ๑. บริษัท ธนาเพลส จำกัด

๒๕๕๔:๑๑๓-๑๑๕.

ศิริลักษณ์ อภิวัฒน์ชัย.(๒๕๕๒) การพยาบาลเพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล.นนทบุรี

:กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๕๒.

ภาคผนวก

แบบสังเกตพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติการพยาบาลตาม CLABSI BUNDLE

	ข้อความ	การปฏิบัติ			หมายเหตุ
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติแต่ไม่ถูกต้อง	
๑	พยาบาล/บุคลากรทางการแพทย์มีการล้างมือถูกต้อง ๕ Moment ๖ ขั้นตอน (hygienic hand washing) ก่อนให้การพยาบาลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือด				
๒	พยาบาล/บุคลากรทางการแพทย์มีอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อก่อนการเปลี่ยน TPN				
	๒.๑ สวมหมวก				
	๒.๒ สวม Surgical mask				
	๒.๓ ทำความสะอาดรถเตรียมเปลี่ยน TPN ด้วย Posequat pad หลังจากนั้นปูผ้า Sterileบนรถ				
	๒.๔ ล้างมือแบบ Hygienic hand washing				
	๒.๕ เปิดset เปลี่ยน TPN				
	๒.๖ สวมถุงมือSterile				
	๒.๗ ผู้ช่วยเสิร์ฟอุปกรณ์ขณะเปลี่ยนTPN ยึดหลัก Aseptic Technique				
๓	พยาบาลมีการดูแลบริเวณคาสายสวนหลอดเลือด โดยทำแผลด้วย ๗๐% alcohol บริเวณ Umbilical care ทุก ๑ วัน / PICC line ทุก ๓วัน ในเวรเช้า และเมื่อสกปรกหรือเปื้อน				
๔	พยาบาลได้ Scrub the hub ด้วย ๒% Chlorhexedine in ๗๐% alcohol ด้วยเวลา ๑๐:๒๐ วินาที x ๓ครั้งก่อนฉีดยาหรือ Disconnect สายcentral line ทุกครั้ง				
๕	การบริหารยาฉีดสำหรับผู้ป่วยพยาบาลได้เตรียมใส่ภาชนะมีฝาปิดไปที่เตียงทุกครั้ง				
๖	พยาบาลได้เปลี่ยน Gauze sterile สำหรับรองชุดให้สารละลายที่ต่อกับcentral line ทุกเวรเช้า				
๗	พยาบาลได้เปลี่ยน Gauze sterile สำหรับรองชุดให้สารละลายที่ต่อกับcentral line ทันทีเมื่อเปื้อนเลือด/สกปรก				
๘	พยาบาลทราบวัตถุประสงค์ที่ผู้ป่วยรายนี้คาสายสวน				

	ข้อความ	การปฏิบัติ			
		ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติแต่ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
	หลอดเลือด				
	๘.๑ On TPN				
	๘.๒ Monitor Hemodynamic				
	๘.๓ On inotrope infusion				
	๘.๔ Lack of venous access				
	๘.๕ Prolong Antibiotic				
	๘.๖ อื่นๆ				
๙	พยาบาลได้ประเมินความจำเป็นในการคาสายสวนหลอดเลือดทุกวัน				
๑๐	พยาบาลมีการเฝ้าระวังการติดเชื้อของการคาสายสวนหลอดเลือดทุกเวร				
	๑๐.๑ ผิวหนังบริเวณคาสายสวนบวมแดง				
	๑๐.๒ สัญญาณชีพเปลี่ยนแปลง				
	๑๐.๓ เช็คว่าตำแหน่งของสายสวนหลอดเลือดที่เหมาะสม ไม่ตึงรั้ง				
	๑๐.๔ ประเมินเฝ้าระวังอาการติดเชื้อและบันทึกใน Nurse's note				

แบบรวบรวมผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วยคาสายสวนหลอดเลือดในNICU โรงพยาบาลหนองคาย

	ข้อความ
๑	HN..... AN.....
๒	G P.... A.... L....
๓	GA.....wks () < ๓๗ wks () > ๓๗ wks
๔	วัน/เดือน/ปีเกิด.....
๕	น้ำหนักแรกเกิด.....กรัม

	ข้อความคำถาม
๖	อายุ.....วัน
๗	เพศ () ชาย () หญิง
๘	การวินิจฉัยแรกรับ.....
๙	การวินิจฉัยสุดท้าย.....
๑๐	วันที่ใส่ central line..... เวลา.....
๑๑	ระยะเวลาที่ใส่ central line () < ๗ วัน () ๗-๑๔ วัน () > ๑๔ วัน
๑๒	ข้อบ่งชี้ในการใส่ central line () ให้ TPN () For Resuscitation () ทำ Partial/Total exchange Transfusion () Lack of venous access () Prolong ATB () อื่นๆ
๑๓	วิธีการใส่ central line () UAC () UVC () PICC Line () Jugular vein
๑๔	การล้างมือก่อนทำหัตถการของแพทย์ () ล้าง () ไม่ล้าง
๑๕	การล้างมือก่อนทำหัตถการของผู้ช่วยทำหัตถการ () ล้าง () ไม่ล้าง
๑๖	ใช้ ๒% chlorhexidine in ๗๐% alc (ในเด็กอายุ < ๒ เดือนใช้ ๑๐% providine แทน) เตรียมผิวหนังก่อนใส่ central line () ใช่ () ไม่ใช่
๑๗	การใช้อุปกรณ์ป้องกันของแพทย์ () ครบชุด: cap mask gown glove () ไม่ครบชุด

ข้อคำถาม	
๑๘	การใช้อุปกรณ์ป้องกันของผู้ช่วยทำหัตถการ <input type="checkbox"/> ครบชุด: cap mask gown glove <input type="checkbox"/> ไม่ครบชุด
๑๘	เหตุผลที่ถอดcentral line <input type="checkbox"/> มีการติดเชื้อ <input type="checkbox"/> บวมแดง <input type="checkbox"/> มีหนอง <input type="checkbox"/> อุดตัน <input type="checkbox"/> เลื่อน หลุด <input type="checkbox"/> ไม่จำเป็นต้องใช้central line แล้ว
๑๙	การวินิจฉัยการติดเชื้อรายนี้ <input type="checkbox"/> CLABSI <input type="checkbox"/> No CLABSI

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....