



UNIVERSITY OF
PUTHISAstra

ការដាក់ស្រង់ទឹកនោមមួយរយៈ ឬ ជាប់ជាប្រចាំ

INSERT A STRAIGHT OR INDWELLING CATHETER

Prepared by: Mr. EK Vibol, RN, BSN, BA, MBA, AC, TOTATCC

Tel: 078 234 233

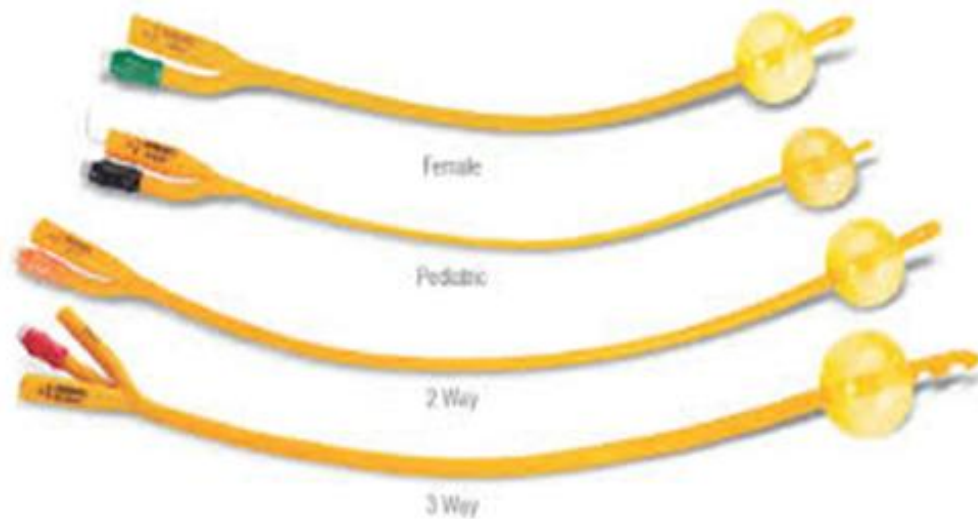
E-mail: vibolek9@gmail.com

❑ វត្ថុបំណងសិក្សា (Objective):

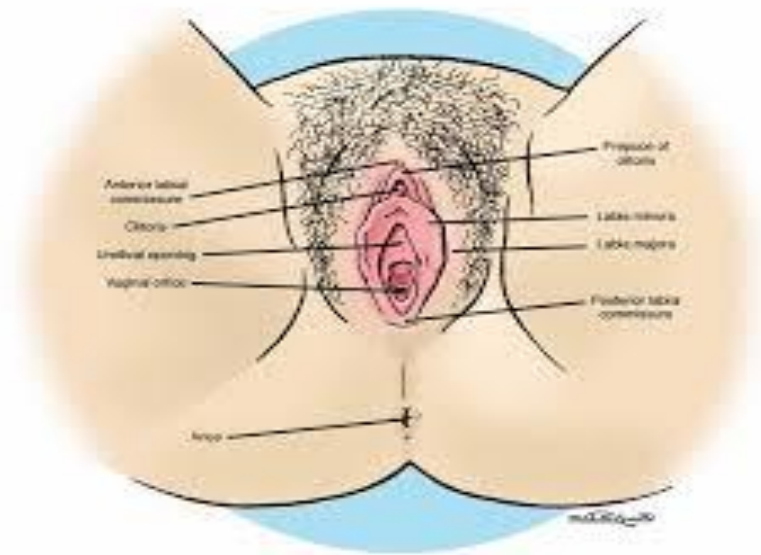
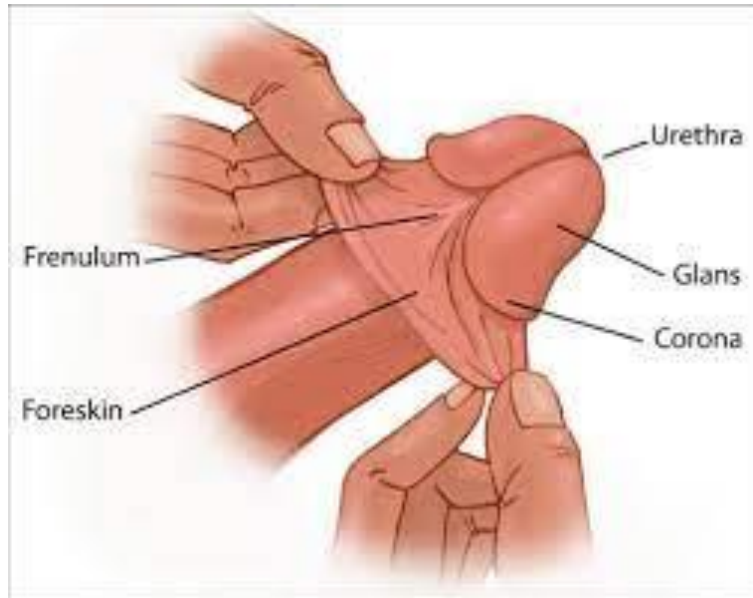
- រៀបរាប់ពីទស្សនៈទូទៅនៃការដាក់សុឯនោម
- រៀបរាប់ពីរបៀបថែទាំនៃការដាក់សុឯនោម
- អនុវត្តបង្ហាញពីទំរង់ការនៃការដាក់សុឯនោម
- Check List ១

❑ ទស្សនៈទូទៅនៃការដាក់ស្កង់នោម៖

- ការដាក់ស្កង់នោម គឺជាការដាក់ជរំ ឬ កៅស៊ូនៃស្កង់ចូលតាម បង្ហូរនោម ចូលទៅក្នុងផ្លោកនោម។
- ដាក់ចំពោះអ្នកជំងឺមានវិបត្តិនៅក្នុងការនោម
- អ្នកជំងឺដែលមានស្ទះនៅផ្លូវលំហូរទឹកនោម
- ការដាក់ស្កង់នោម វាអាចប្រឈមមុខនៃជំងឺរលាកបង្ហូរនោម urinary tract infection (UTI) ។











❑ សម្ភារៈ (Equipment)

- Catheterization kit (drapes, lubricant, antiseptic solution, cotton balls, forceps, syringe with sterile water, Foley catheter each size, urine bag)
- Disposable gloves
- Blanket
- Flashlight
- Tape
- Water proof

I. ការប៉ាន់ប្រមាណការថែទាំ (Nursing Assessment)

- ប៉ាន់ប្រមាណពីសភាពរបស់អ្នកជំងឺ
 - សាកសួរពីការនោមចុងក្រោយរបស់អ្នកជំងឺ និង I&O
 - កម្រិតនៃការដឹងមុន របស់អ្នកជំងឺ និងការវិវត្តន៍
 - ពិនិត្យនៃមុខងាររាងកាយរបស់អ្នកជំងឺចំពោះការបញ្ចេញចោល
- Client gender and age ។

I. ការប៉ាន់ប្រមាណ (Nursing Assessment)

- ប៉ាន់ប្រមាណពីភាពតឹងនៃញែកនោម
- ប៉ាន់ប្រមាណពី perineal anatomical landmarks, erythema, drainage and odor
- ប៉ាន់ប្រមាណពី Pathological condition (eg: enlarge prostate gland in men....)
- Review pt's medical report, Dr ordered and nurse note
- Assess pt knowledge ។

II. ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថែទាំ (Nursing Diagnosis)

- Acute pain ...
 - Risk for infection ...
 - Urinary retension ...
- ➡ ទាក់ទងទៅនឹង.....។

III. ផែនការថែទាំ (Planning)

■ លទ្ធផលរំពឹងទុក៖

● Bladder retention relieved

● អ្នកជំងឺនឹងអាចមានសភាពដូចដើម ពេលដែលជាក់ស្តែងនោមបាន រយៈពេល ២៤ម៉ោង

● មានទឹកនោម ៣០មល រាងរាល់ម៉ោង នៅក្នុងថង់ទឹកនោម។

III. ផែនការថែទាំ (Planning)

- មានទឹកនោម ៣០មលរាងរាល់ម៉ោង នៅក្នុងថង់ទឹកនោម
- អ្នកជំងឺនឹងមានការឈឺចាប់តិចតួចក្នុងកំឡុងពេលធ្វើទំនង់ការ
- ឲ្យគាត់និយាយពីគោលបំណង និងការសង្ឃឹមទុកចំពោះការធ្វើទំនង់ការ។

IV. ការអនុវត្តន៍ ការថែទាំ (Nursing intervention)

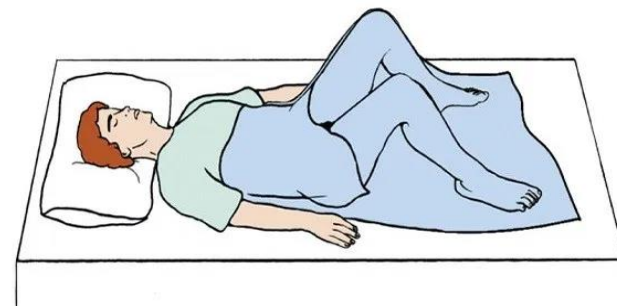
- លាងដៃ
- ត្រូវធ្វើការបិទបាំងអ្នកជំងឺ
- សម្រួលគ្រែដើម្បីអោយស្រួលធ្វើទំនង់ការ
- ឈរនៅជំហៀងទល់មុខអ្នកជំងឺ តាមភាពស្ងាត់ជំនាញ (ប្រើដៃស្តាំឬឆ្វេង)
- ដាក់កម្រាលជក់ទឹកក្រោមគូថអ្នកជំងឺ

IV. ការអនុវត្តន៍ ការថែទាំ (Nursing intervention)

- រៀបចំស្ថានភាពអ្នកជំងឺ

1-Female client:

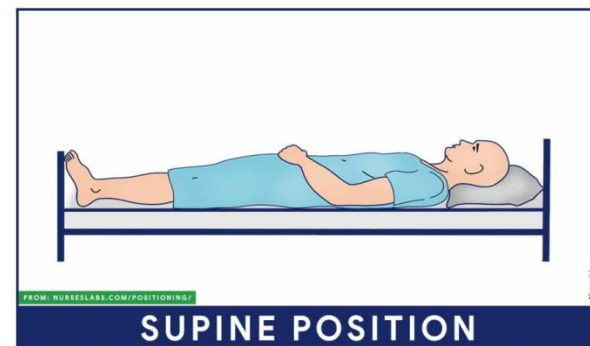
- Assist to dorsal recumbent position
(knee flexed) ask patient to relax
- Position female put in side – lying (Sims' position)



Copyright © 2014, 2009 by Saunders, an imprint of Elsevier Inc. All rights reserved.

2-Male client:

- Assist to supine position with thighs slightly abducted



FROM: NURSESLABS.COM/POSITIONING/ SUPINE POSITION

IV. ការអនុវត្តន៍ ការថែទាំ (Nursing intervention)

- Hole drape on perineum/genitalis client
- ពាក់ស្រោមដៃស្អាតលាងប្រដាប់បន្តពូជ បើចាំបាច់
- ដាក់អំពូលភ្លើងឲ្យចំ Perineal area
- បើកកញ្ចប់ស្ពៃរីល
- បើកកញ្ចប់ថង់ទឹកនោម
- ដាក់ថង់ផ្លាស្ទិច សម្រាប់ដាក់របស់កខ្វក់
- ពាក់ស្រោមដៃស្ពៃរីល

IV. ការអនុវត្តន៍ ការថែទាំ (Nursing intervention):

- រៀបចំសម្ភារៈក្នុងកញ្ចប់ស្តេរីល
- មុនសឹកសុងត្រូវធ្វើតេស្តបាឡុងសិន
- លាបប្រេងរំអិលលើសុងពី ២.៥ ទៅ ៥ សម (១ទៅ២អិញ) សម្រាប់ស្ត្រី និង ១២.៥ទៅ១៧.៥សម (៥ទៅ៧អិញ) សម្រាប់បុរស
- គ្របក្រណាត់ឬក្រដាសប្រហោងស្តេរីលដោយរក្សាដៃឲ្យនៅស្តេរីល
- ដាក់កញ្ចប់ស្តេរីលនៅប្រលោះភ្លៅអ្នកជំងឺ

IV. ការអនុវត្តន៍ ការថែទាំ (Nursing intervention)

- ចាប់ផ្តើមលាងសម្អាតប្រដាប់ភេទ

1-ចំពោះស្ត្រី:

- យកមេដៃនិងម្រាមដៃ ចាប់ញែក

ប្រដាប់ភេទឲ្យឃើញរន្ធនោម

- យកតំបៀតស្តេរីលភ្ញៀវដុំសំឡីជាមួយនិងសូលុយស្យុងអង់ទីសិបទិច ជូតចាប់ពី លើទៅក្រោម សំដៅទៅ រន្ធគូថ (ជូតពីរៗដង) wiping from front to back from clitoris toward anus។



IV. ការអនុវត្ត ការថែទាំ (Nursing intervention)

2- ចំពោះបុរស៖

- បើសិនអ្នកជំងឺមិនទាន់កាត់ចុង ត្រូវចាប់ពន្លាត់ស្បែកឲ្យចេញរន្ធនោម ដោយប្រើម្រាមដៃ និងមេដៃ (If patient not circumcised, retract foreskin with nondominant hand)
- យកតំបៀតស្តេរីលគៀបដុំសំឡីជាមួយនឹងសូលុយស្យុងអង់ទីសិបទិច ជូតចាប់ពី រន្ធនោមរាងជារង្វង់ ពីចុងចុះទៅក្រោម (លាង៣ដង) circulate motion from urethral meatus down to base of glans ។

IV. ការអនុវត្ត ការថែទាំ (Nursing intervention):

- ចាប់កាន់ស្កង់នោមដោយដៃដែលពាក់ស្រោមដៃស្តេរីល ពីចុងស្កង់ប្រវែង ៧.៥ទៅ១០សម (៣ទៅ៤អ៊ីញ) រួចផ្តាច់ផ្លាស្ទិចចេញ ហើយដាក់កន្ទុយស្កង់ឲ្យនៅក្នុងកញ្ចប់ស្តេរីល
- សិកស្កង់នោមចូល៖
 - ចំពោះស្ត្រី៖
 - សុំកុំឲ្យអ្នកជំងឺប្រឹង ដើម្បីងាយសិកស្កង់
 - សិកស្កង់ចូលប្រវែង៥ទៅ៧.៥សម (២ទៅ៣អ៊ីញ)ចំពោះមនុស្សពេញវ័យ ឬសិករហូតមានទឹកនោមចេញ ភាគច្រើនសិកប្រវែងពី ២.៥ទៅ៥សម (១ទៅ២អ៊ីញ)
 - បញ្ឈប់ការញែកប្រដាប់ភេទ រួចបាញ់បំប៉ោងបាឡុង។



IV. ការអនុវត្តន៍ ការថែទាំ (Nursing intervention)

- ចំពោះបុរស៖

- ចាប់លើកប្រដាប់ភេទឲ្យបានត្រង់ រួចដាក់ភ្លើងឲ្យចំ

- សុំកុំឲ្យអ្នកជំងឺប្រឹង ដើម្បីងាយស៊ីកសុង

- ស៊ីកសុងប្រវែងពី ១៧ទៅ២២.៥សម (៧ទៅ៩អ៊ីញ) ចំពោះមនុស្សពេញវ័យ ឬស៊ីករហូតដល់មានទឹកនោមចេញ។ បើស៊ីកមិនចូលសុំកុំ បង្ខំ។ ពេលមានទឹកនោមហូរចេញសុងស៊ីកបានប្រវែងពី២.៥ទៅ៥សម (១ទៅ ២អ៊ីញ)។

IV. ការអនុវត្តន៍ ការថែទាំ (Nursing intervention)

- ទប់ប្រដាប់ភេទផ្នែកខាងក្រោម និងកាន់ស្កង រួចបាញ់បំបោងបាឡុងនៃស្កង
- Reposition skin of penis
- យកទឹកនោមទៅពិនិត្យ បើត្រូវការ
- សម្រួលឲ្យទឹកនោមចេញតាមស្កងដើម្បីឲ្យធ្លាក់នោម
- បាញ់បំបោងបាឡុងឲ្យពេញ ទៅតាមប្រភេទនៃក្រុមហ៊ុន។

IV. ការអនុវត្តន៍ ការថែទាំ (Nursing intervention)

- ភ្ជាប់គល់សុងទៅនឹងថង់ទឹកនោម រួចចងក្លូរទៅនឹងរនាំងគ្រែ
- រួចបិទសុងទៅនឹងភ្លៅអ្នកជំងឺ (បិទតាមបច្ចេកទេស)
- សម្រួលស្ថានភាពអ្នកជំងឺឡើងវិញ
- បោះចោលរបស់កខ្វក់ ដោះស្រោមដៃ
- លាងដៃ។

V. ការវាយតម្លៃលើថែទាំ (Evaluation)

- Palpate bladder
- Ask about client comfort
- តាមដានបរិមាណទឹកនោម
- ប្រាកដថាគ្មានទឹកនោមហូរជ្រៀបចេញតាមសុដន់។

❑ ឯកសារយោង (Reference)

Perry & Potter (2014). Clinical nursing skills and techniques (5th Edit.). Elsevier, Mosby., Dressings, P. 812-823.

https://www.google.com/search?q=foley+catheter+care&tbm=isch&ved=2ahUKEwjZ9G-2YfwAhXbFnIKHepABoEQ2-cCegQIABAA&oq=care+foley+cath&gs_lcp=CgNpbWcQARgAMgYIABAIEB4yBggAEAgQHjIGCAAQCBAeMgYIABAIEB4yBggAEAgQHjIGCAAQCB AeMgYIABAIEB4yBggAEAgQHjIGCAAQCBAeMgYIABAIEB46BAgjECc6BwgjEOoCECc6BAgAEB46BAgAEBg6BAgAEEM6AggAOgUIABCxAzoICA AQsQMqgwE6BwgAELEDEEM6BggAEAUQHICS4A5Y9M8PYOLjD2gKcAB4CIABnA6IAZyAAZIBEjAuMTAuOC40LjAuMS4wLjluNZgBAKABAaoBC 2d3cy13aXotaW1nsAEKwAEB&sclient=img&ei=OBI8YOXTFtutyAPqgZmICA&bih=789&biw=1600#imgrc=KB823Jl9g-YFWM&imgdii=sEoWhpx3h968ZM.

https://www.google.com/search?q=catherization+set&tbm=isch&ved=2ahUKEwitLWAXJvwAhUSsksFHUsiAIQQ2cCegQIABAA&oq=catherization&gs_lcp=CgNpbWcQARgAMgIADICCAAYAggAMgYIABAFEB4yBggAEAUQHjIGCAAQBRAeMgYIABAFEB4yBggAEAUQHjIGCAAQ BRAeMgYIABAFEB46BAgAEEM6BwgjEOoCECc6BAgAEB46BAgAEBg6BAgAEBg6BQgAELEDOggIABCxAxCDAToGCAAQChAYUP_7J1jdxhgt4 QpaANwAHgDgAG2AogB_hiSAQg1LjlwLjAuMZgBAKABAaoBC2d3cy13aXotaW1nsAEKwAEB&sclient=img&ei=C3-GYO3eHpLkrtoPy8SAoAg&bih=789&biw=1600#imgrc=5DZoVRHIPfmhUM

