

Bladder-training program  
(กลุ่มงานพยาบาลหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเวชศาสตร์ ลำปาง)

ชื่อผู้ป่วย..... นามสกุล..... HN.....

Dx.....

Bladder-relaxant      ☐ ไม่มี      มี.....

ขั้นตอนที่ 1 คัดกรองผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้เหมาะสมต่อการทำ Bladder-training

- |   | มี                       | ไม่มี                    |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • ความสามารถในการเรียนรู้                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • แรงจูงใจและความสนใจที่จะทำ Bladder-training | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Independent toileting                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ขั้นตอนที่ 2 Prevention of UTI

- ส่ง U/A ผล pH..... Sp.gr..... RBC..... WBC..... Epi.....
- pH ที่เหมาะสมสมควรอยู่ระหว่าง 5.7 - 6.2 ถ้าสูงกว่านั้นให้ start vit C 1x3 ☉ pc
- Bun..... Cr..... (...../...../.....)

### Bladder - diary (...../...../.....)

เวลาให้น้ำ	Intack.(ml)	เวลาที่ปัสสาวะ	Output (ml)		หมายเหตุ (Over-distension, urine-leakage)
			Voided vol	IC	
6.00	200 /.....	6.00			
8.00	400 /.....				
10.00	200 /.....	9.00			
12.00	400 /.....				
14.00	200 /.....	13.00			
16.00	400 /.....				
18.00	400 /.....	17.00			
20.00	200 /.....				
		21.00			
		24.00			
รวม	2400 /.....				

หมายเหตุ	lf	PVR > 200 ml	IC	4-6 ครั้ง/วัน
		PVR < 200 ml	IC	3 ครั้ง/วัน
		PVR < 150 ml	IC	2 ครั้ง/วัน
		PVR < 100 ml	IC	1 ครั้ง/วัน
		PVR < 50 ml	Cath – free voiding	

### Bladder training regimen

- Intermittent cath 4-6 ครั้ง/วัน (ปัสสาวะต้อง < 500 ml ต่อการ IC 1 ครั้ง)
- ให้ผู้ป่วยพยายามถ่ายปัสสาวะเองก่อนที่จะ IC ทุกครั้ง
- จำกัดปริมาณน้ำ(intake) ควรอยู่ระหว่าง 1.50 - 2.4 lit/วัน
- ปริมาณปัสสาวะที่ออก(Out put) 1.2 – 1.5 lit/วัน
- ถ้าปัสสาวะเริ่มขุ่นมีกลิ่นเหม็นแต่ไม่มีไข้ ให้เพิ่มน้ำดื่มและจำนวนครั้งที่สวน
- ถ้าผู้ป่วยสามารถถ่ายปัสสาวะได้ด้วยตนเองมากขึ้น ให้ลดจำนวนครั้งที่ IC ลง