



โรงพยาบาลปักษ์ใต้ จ. นครศรีธรรมราช

ระเบียบปฏิบัติงาน รหัสเอกสาร : P- ICC - ๐๑๐	เรื่อง : การคัดกรองผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล		
	เริ่มใช้ : ๖๗/๖/๖๖	แก้ไขครั้งที่ : ๓	จำนวนเนื้อหา : ๙ หน้า

ระเบียบปฏิบัติเรื่อง
การคัดกรองผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ	ลงชื่อ	วัน เดือน ปี
จัดทำโดย งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	นาย อรุณ	๒๕๖๗/๖/๖๖
ทบทวนโดย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	นาย วิวัฒน์ ภานุวงศ์	๒๕๖๗/๖/๖๖
อนุมัติโดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	นาย วิวัฒน์ ภานุวงศ์	๒๕๖๗/๖/๖๖

บันทึกการแก้ไข

ฉบับที่	วันที่มีผลบังคับใช้	วันที่ยกเลิก
๑	๒๕/๓/๔๗	๙/๑๐/๔๘
๒	๙/๑๐/๔๘	๒๕/๖/๖๖
๓	๒๕/๖/๖๖	

สำเนาฉบับที่ :

เอกสารฉบับ

ควบคุม

ไม่ควบคุม

โรงพยาบาลปักษ์ใต้	ปรับปรุงครั้งที่ : ๓ หน้า : ๒ / ๘
ระเบียบปฏิบัติเลขที่ : P- ICC - ๐๑๐	วันที่จัดทำ : ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒
เรื่อง : การคัดกรองผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในรพ.	แผนก : งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ผู้จัดทำ : งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกหน่วยบริการผู้ป่วย
ผู้ทบทวน : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	ผู้อนุมัติ : นพ.สมเกียรติ วรยุทธการ

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคในโรงพยาบาล

ขอบเขต

ระเบียบปฏิบัตินี้ใช้ครอบคลุมทุกหน่วยบริการในโรงพยาบาล เช่น ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ผู้ป่วยใน ห้องคลอด ห้องผ่าตัด คลินิกฝากรครรภ์ คลินิกโรคเรื้อรัง คลินิกสุขภาพเด็กดี ฯลฯ

คำนิยามศัพท์

วิธีการแพร่กระจายของเชื้อโรคในโรงพยาบาล มี ๓ ทาง

๑. Airborne เป็นวิธีการแพร่กระจายเชื้อโรคที่แพร่ทางอากาศที่มีขนาดเล็กกว่า ๕ ไมครอน ได้แก่

- วัณโรค (TB)
- สุกใส (Chickenpox)
- งูสวัดและเริมแบบแพร่กระจาย (Disseminated herpes zoster and Disseminated herpes simplex)
- โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (Severe Acute Respiratory Syndrome ; SARS)
- โรคไข้หวัดนก (Avian Influenza)

๒. Droplet เป็นวิธีแพร่กระจายเชื้อโรคจากละอองฟอยเสมหะ ที่มีขนาดใหญ่กว่า ๕ ไมครอน นอกจากนี้ยังติดต่อจากการสัมผัส เยื่อบุตา เยื่อบุปากและจมูก ได้แก่

- หัด (measles)
- หัดเยอรมัน (Rubella)
- คางทูม (Mumps)
- ไอกรน (Pertussis)
- ไข้หวัดใหญ่ (Influenza)
- ไข้กาฬหลังอ่อน (Meningococcal infection)
- Bronchitis
- Croup

๓. Contact เป็นวิธีการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคที่ติดต่อได้โดยการสัมผัสทั้งทางตรง และทางอ้อม ได้แก่

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Infectious diarrhea - Infectious wound - Herpangina - hand foot and mouth disease | <ul style="list-style-type: none"> - Viral conjunctivitis - Lice - Scabies |
|--|---|

ระบุแบบปฏิบัติเลขที่ : P- ICC - ๐๑๐	หน้า : ๓ / ๙
เรื่อง: การคัดกรองผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล	

หมายเหตุ เชื้อที่ต้องมีทั้ง Airborne และ Contract precautions เช่น โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS) โรคไข้หวัดนก (Avian Influenza) โรค MERS-CoV. และโรคสุกใส รวมทั้งผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อหรือ Colonization ของเชื้อที่ดื้อยา เช่น Methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA) และเชื้อ Multidrug - resistant gram negative bacilli (MDR-GNB) เป็นต้น

เอกสารอ้างอิง

๑. เอกสารการอบรมIC update ๒๐๑๖ โรงพยาบาลรามาธิราษฎร์ ว.ค.๒๕๕๗
๒. เอกสารการอบรมหลักสูตรการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ๒ สัปดาห์ ปี ๒๕๖๒
๓. สมหวัง ด่านชัยวิจาร. วิธีปฏิบัติเพื่อการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์อักษรสมัย (๑๙๘๙), ๒๕๔๔.
๔. อะเค้อ อุณหะเลขกະ. หลักและแนวปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อมรรภ. พิมพ์ครั้งที่ ๒
เชียงใหม่: โรงพิมพ์มิวเมือง, ๒๕๕๕

นโยบาย

โรงพยาบาลภาคพนัง มีการคัดกรองผู้ป่วยด้านการติดเชื้อในทุกหน่วยบริการ ก่อนรับผู้ป่วยไว้บริการ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ความรับผิดชอบ

๑. งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ จัดทำ ระบุแบบปฏิบัติเรื่องการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล
๒. คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ทบทวน ระบุแบบปฏิบัติเรื่องการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล
๓. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล อนุมัติระบุแบบปฏิบัติเรื่อง การคัดกรองผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล

เรื่อง: การคัดกรองผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล

วิธีปฏิบัติการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล

๑. ติดป้ายระบุจุดคัดกรอง ที่จุดคัดกรอง แผนกผู้ป่วยนอก
๒. ติดป้ายระบุ อาการที่ต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ บริเวณจุดคัดกรอง จุดซักประวัติ และหน้าห้องตรวจแผนกผู้ป่วยนอก
๓. จุดบริการอื่นๆมีการซักประวัติตามแนวทางทุกราย
๔. ค้นหาผู้ป่วยกลุ่มที่สงสัยป่วยเป็นโรคที่มีการแพร่กระจายเชื้อได้ คือ
 - หากพบผู้ป่วยที่สงสัยเป็นวัณโรค (TB) สุกใส (Chickenpox) ให้ใช้วิธีการป้องกันแบบ Airborne precaution
 - หากพบผู้ป่วยที่สงสัยเป็นหัดเยอรมัน (Rubella) คางทูม (Mumps) ไอกรน (Pertussis) ไข้หวัดใหญ่ (Influenza) ไข้กาฬหลังแอ่น (Meningococcal infection), Bronchitis ,Croup ให้ใช้วิธีการป้องกันแบบ droplet precaution
 - หากพบผู้ป่วยที่สงสัยเป็น Infectious diarrhea , Infectious wound , Herpangina , hand foot and mouth disease , Viral conjunctivitis, Lice, Scabies ให้ใช้วิธีการป้องกันแบบ contact precaution
 - เชื้อที่ต้องมีทั้ง Airborne และ Contact precautions เช่น โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS) โรคไข้หวัดนก (Avian Influenza) โรค MERS-CoV. และโรคสุกใส รวมทั้งผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อหรือ Colonization ของเชื้อที่ดื้อยา เช่น Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) และ เชื้อ Multidrug - resistant gram negative bacilli (MDR-GNB) เป็นต้น
๕. เมื่อพบผู้ป่วยที่สงสัย ตามข้อ ๒ ให้ปฏิบัติตั้งนี้
 - ๓.๑ จุดที่พบผู้ป่วยดังกล่าว
 - ติดบัตร precautions ตามวิธีการแพร่กระจายเชื้อ เช่น สงสัย TB. ติดป้าย Airborne Airborne ปิด mask จัดให้นั่งรอรับบริการ one stop service ที่จุดคัดกรองโรงพยาบาลเดินหายใจ /droplet ปิด mask ส่งไปตรวจหน้าห้อง ๒ /contact ส่งไปตรวจหน้าห้อง ๒ ไม่ให้ผู้ป่วยถือใบสั่งยาและเปิด-ปิดประตู
 - ดูแลให้ได้รับการตรวจโดยเร็ว เพื่อลดระยะเวลาความเสี่ยงในการแพร่เชื้อ
 - ๓.๒ เมื่อแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคตามที่สงสัย
 - ตรวจสอบว่าแพทย์วินิจฉัยโรคตรงกับป้าย precautions ที่ติดหรือไม่ หากไม่ตรงให้เปลี่ยนใหม่ หากไม่ได้เป็นโรคที่แพร่เชื้อ ให้ดึงบัตรออก
 - ให้คำแนะนำ ดูแลในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคตามบัตรที่ติด
 - หากต้องพักรักษาในรพ.ให้ประสานข้อมูลว่าเป็น precaution ชนิดใด
 - ๓.๓ เมื่อรับไว้รักษาในโรงพยาบาล
 - จัดให้ผู้ป่วยอนเตียงที่เหมาะสม กลุ่ม airborne ให้เข้าห้องแยก ส่วน droplet และ contact จัดโซนแยก

- นำป้าย precaution ที่ติดมา กับ chart admitted ติดไว้ที่หน้า chart เหล็ก

ระบุเบียบปฏิบัติเลขที่ : P- ICC - ๐๑๐	หน้า : ๕ / ๘
เรื่อง: การคัดกรองผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล	

- นำป้าย precaution อีกชิ้นที่เตรียมไว้ที่หน่วยงานไปแขวนที่ปลายเตียง หรือหน้าห้องแยก
- ไม่วาง chart ที่เตียงผู้ป่วย
- เก็บข้อมูลการดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อ รายเดือน

c. ICN

- นิเทศ ติดตามการปฏิบัติตามแนวทาง ให้คำปรึกษาในการป้องกัน/ควบคุมโรค
- รวบรวมข้อมูลระดับรพ. วิเคราะห์และนำเสนอข้อมูล

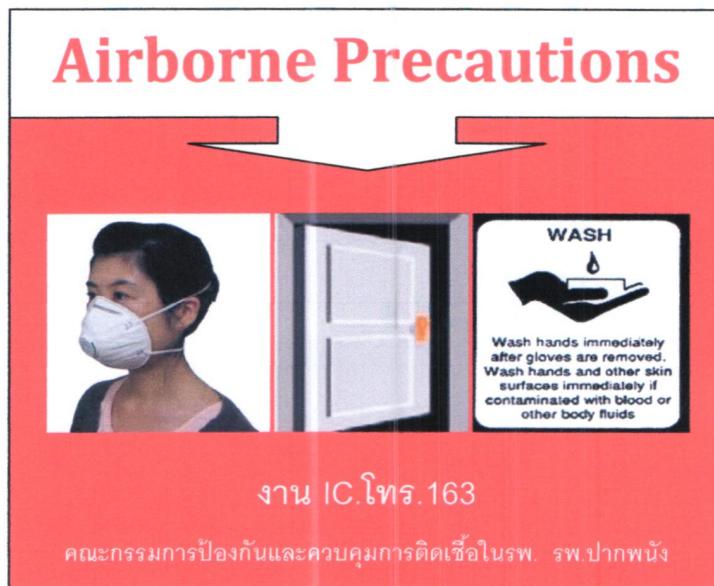
ตัวชี้วัด

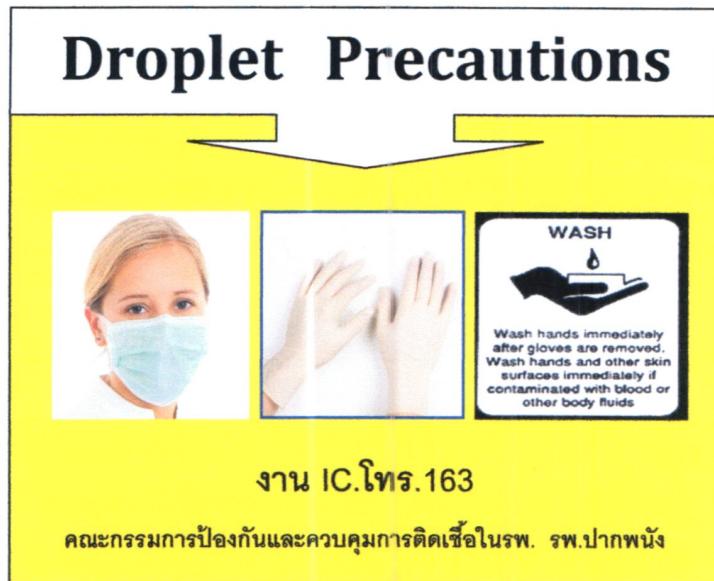
อุบัติการณ์ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อไม่ได้รับการคัดกรอง จำนวน ๐ ครั้ง
การประเมินผล

เดือนละ ๑ ครั้ง โดย ICWN. รวบรวมในหน่วยงาน ICN รวบรวมระดับรพ. ทีม IC.ร่วมวิเคราะห์ข้อมูล

ภาคผนวก

๑. บัตรที่ใช้ติดหน้าใบสั่งยา/หน้า chart





2.บัตรที่ใช้ติดใน kardex

Airborne precautions

โรคที่พับบอย

- วัณโรค (TB)
- สุกใส (Chickenpox)

การปฏิบัติ

ผู้ป่วย

- ใส่ surgical mask จนตรวจ semen หรือพับบอยเชื้อ
- ให้ตรวจห้องแยก
- ให้นอนห้องแยก
- หากจำเป็นต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยระยะแพร่เชื้อ ให้ผู้ป่วยใส่ surgical mask
- ล้างมือบ่อยๆ
- ทึบ semen หรือพำนะมีฝ้าปิดมิดชิด
- จำกัดผู้เยี่ยม / คนเฝ้าไข้
- ผ้าปูที่นอนใส่ถุงแดง ผูกก่อนใส่ถังผ้าติดเชื้อ

บุคลากร

- ใส่mask N95 เมื่อให้บริการผู้ป่วยระยะแพร่เชื้อ
- ล้างมือ 5 moment

Droplet precautions

โรคที่พับบอย

- | | | |
|-------------|-------------|------------|
| -Bronchitis | -Rubella | -Pertussis |
| -Croup | -Meningitis | -Influenza |
| -Mumps | | |

การปฏิบัติ

ผู้ป่วย

- ใส่ surgical mask
- จัดเตียงให้ห่างจากผู้ป่วยอื่นมากกว่า 3 ฟุต
- ล้างมือบ่อยๆ
- ทึบ semen หรือพำนะที่มีฝ้าปิดมิดชิด
- ผ้าปูที่นอนใส่ถุงแดง ผูกก่อนใส่ถังผ้าติดเชื้อ
- ทำความสะอาดห้องด้วย 0.5%Na hypochlorite

บุคลากร

- ใส่mask ธรรมดา หากเข้าใกล้ผู้ป่วยในระยะ 3 ฟุต / หลีกเลี่ยง face to face
- สวมถุงมือเมื่อสัมผัสตัวผู้ป่วย
- ล้างมือ 5 moment

Contact precautions

โรคที่พับบอย

- Conjunctivitis - Lice /Scabies - ผดติดเชื้อตืดอยา
- Diarrhea - Herpangina - HFMD.

การปฏิบัติ

ผู้ป่วย

- จัดบริเวณไว้มุ่นไดมุ่นหนึ่ง
- แยกของใช้ เช่น ป্রอท หม้อนอน
- ล้างมือบ่อยๆ
- ผ้าปูที่นอนใส่ถุงแดง ผูกก่อนใส่ถังผ้าติดเชื้อ
- ทำความสะอาดห้องด้วย 0.5%Na hypochlorite

บุคลากร

- สวมถุงมือและถอดทันทีหลังให้การดูแลแต่ละครั้ง + ล้างมือทันที
- สวมเสื้อกลุ่ม หรือสวมผ้ากันเปื้อนใช้ครั้งเดียวทิ้งเมื่อใกล้ชิดผู้ป่วยหรือคาดว่าจะสัมผัสตัวผู้ป่วย
- ทำความสะอาดถุงปฏิกปิด / รวมกันเดี่ยง / เสาแน๊เกลือด้วย ผ้าชูบ alcohol 70 %
- ล้างมือ 5 moment

แนวทางคัดกรองเพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล

