

 โรงพยาบาลท่าแซะ	นโยบาย	
	นโยบายและวิธีปฏิบัติเลขที่ : WI-IC-.....	
เรื่อง : แนวทางปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	แก้ไขครั้งที่.....2.....	
	วันที่ : มกราคม 2564	
แผนก : งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	แผนกที่เกี่ยวข้อง : ทุกแผนกที่ให้การรักษายาบาลผู้ป่วยใน รพ.ท่าแซะ	
คณะผู้จัดทำ : (นางสาวจิรวรรณ อินทนา) เลขานุการงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ในโรงพยาบาลท่าแซะ	ผู้อนุมัติ : (นายอนุ ทองแดง) รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าแซะ	

นโยบาย

แนวทางปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ใช้ในโรงพยาบาลท่าแซะ

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางในการคัดกรอง วินิจฉัย ดูแลรักษาและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ใช้ในโรงพยาบาลท่าแซะ

ขอบเขต

บุคลากรทุกคนที่เกี่ยวข้อง

คำจำกัดความ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) หมายถึงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

แนวทางปฏิบัติการคัดกรอง

1. ผู้ป่วยที่มีอาการทางเดินหายใจอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้ มีประวัติไข้หรือวัดอุณหภูมิได้ตั้งแต่ 37.5 C ขึ้นไป มีอาการ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจหอบเหนื่อย หายใจลำบาก จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส และมีปัจจัยเสี่ยงในช่วง 14 วันก่อนเริ่มป่วย อย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้ (เช่น 1+ก หรือ 1+ข หรือ 1+ค)
 - ก. เดินทางมาจากจังหวัด สมุทรสาคร สมุทรสงคราม ตาก ราชบุรี ชลบุรี สุพรรณบุรี กาญจนบุรี นราธิวาส และอำเภอเมืองจังหวัดชุมพร (สี่สั้ม)
 - ข. ไปในสถานที่ชุมนุมชนหรือสถานที่ที่มีการรวมกลุ่มคน เช่น ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาลหรือขนส่งสาธารณะ สถานบันเทิง โรงหนังที่มีผู้ป่วยยืนยัน COVID 19 ในช่วง 1 เดือนย้อนหลังนับจากออกจากพื้นที่นั้น
 - ค. สัมผัสใกล้ชิดใกล้ชิดกับผู้ป่วยยืนยัน COVID 19
2. เดินทางมาจากจังหวัด กรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ นนทบุรี ปทุมธานี นครปฐม (สี่แดง)
3. แรงงานต่างด้าวที่เข้ารับการรักษา (ผู้ป่วยใน)

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI

1. ให้ผู้ป่วยใส่หน้ากากอนามัย พักรอ ณ สถานที่จัดไว้ หรือให้รอฟังผลที่บ้านโดยปฏิบัติตามคำแนะนำการปฏิบัติตัว หากมีข้อบ่งชี้ในการรับไว้เป็นผู้ป่วยใน ให้อยู่ห้องแยกเดี่ยว (Isolation room) โดยไม่จำเป็นต้อง AIIR
 2. บุคลากรสวม PPE ตามความเหมาะสม (ตามที่แนบไว้ท้ายเอกสาร) กรณีทั่วไปใช้ droplet ร่วมกับ contact precaution
 3. ให้ผู้ป่วยยืนยัน COVID 19 ทุกราช ถ่ายภาพรังสีปอด
 4. การเก็บตัวอย่างส่งตรวจ SARS-CO-V-2
 - ก. กรณีผู้ป่วยไม่มีอาการปอดอักเสบ เก็บ nasopharyngeal swab หรือ oropharyngeal swab ในหลอด UTM หรือ VTM (อย่างน้อย 2 มล.) จำนวน 1 ชุด
 - ข. กรณีผู้ป่วยมีอาการปอดอักเสบ และไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ
 - เก็บเสมหะใน sterile container จำนวน 1 ขวด หรือใส่ในหลอด UTM หรือ VTM จำนวน 1 ชุด
 - เด็กอายุ < 5 ปี หรือผู้ที่ไม่สามารถเก็บเสมหะได้ ให้เก็บ nasopharyngeal swab หรือ oropharyngeal swab หรือ suction ใส่ในหลอด UTM หรือ VTM จำนวน 1 ชุด
 - ค. กรณีผู้ป่วยมีอาการปอดอักเสบ และใส่ท่อช่วยหายใจ เก็บ thacheal suction ใส่ในหลอด UTM หรือ VTM จำนวน 1 หลอด
- *** กรณีที่ทำ swab ต่อเนื่อง ให้เปลี่ยนถุงมือทุกครั้งหลัง swab ผู้ป่วยแต่ละราย ให้พิจารณาเปลี่ยนกระบังหน้าถ้าเปื้อน***

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ไม่พบเชื้อ	พบเชื้อ
<ol style="list-style-type: none"> 1. พิจารณาดูแลรักษาตามความเหมาะสม 2. สามารถรักษาแบบผู้ป่วยนอกได้ สำหรับผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงและต่ำ ให้พิจารณา home quarantine ต่อจนครบตามเกณฑ์ที่กำหนดโดยกรมควบคุมโรค 3. ถ้ามีอาการรุนแรง ให้พิจารณารับไว้ในโรงพยาบาลเพื่อการตรวจวินิจฉัย และรักษาตามความเหมาะสม ให้ใช้ droplet precaution ระหว่างรอผลการวินิจฉัยสุดท้าย 4. กรณีอาการไม่ดีขึ้นภายใน 48 ชั่วโมง พิจารณาส่งตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CO-V-2 ซ้ำ รวมทั้งสาเหตุอื่นตามความเหมาะสม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. รับไว้ในโรงพยาบาลใน single isolation room หรือ cohort ward ที่ระยะห่างระหว่างเตียงอย่างน้อย 1 เมตร 2. กรณีอาการรุนแรง หรือต้องทำ aerosol generating procedure ให้เข้า AIIR 3. ให้การรักษาด้วยยาต้านไวรัสตามแนวทางการดูแลรักษา

คำแนะนำในการส่งต่อผู้ป่วย COVID-19

1. หากผู้ป่วยมีอาการรุนแรงเกินกว่าที่โรงพยาบาลต้นทางจะดูแลได้ควรส่งต่อไปโรงพยาบาลแม่ข่ายที่ศักยภาพสูงกว่า
2. โรงพยาบาลต้นทาง ควรประสานการส่งต่อผู้ป่วยระยะเริ่มแรก พิจารณาจาก
 - 2.1 SpO2 ที่ room air < 96%
 - 2.2 Rapid progressive pneumonia ใน 48 ชั่วโมง หลังรับการรักษา

ตารางที่ 2 ระดับโรงพยาบาลในการรับผู้ป่วย

ผู้ป่วย COVID-19	อาการดีขึ้น
1. Confirmed case ที่ไม่มีอาการ (asymptomatic)	โรงพยาบาลทุกระดับ
2. Confirmed case with mild symptoms และ ภาพถ่ายรังสีปอดปกติ ที่ไม่มีปัจจัยเสี่ยง/โรคร่วมสำคัญ	โรงพยาบาลระดับ F1, M1, M2, S, A
3. Confirmed case with mild symptoms และ ภาพถ่ายรังสีปอดปกติ ที่มีปัจจัยเสี่ยง/โรคร่วมสำคัญ	โรงพยาบาลระดับ M1, S, A, A+

ผู้ป่วย COVID-19	อาการดีขึ้น
4. Confirmed case with pneumonia หรือมี SpO2 ที่ room air น้อยกว่า 96%	โรงพยาบาลระดับ M1, S, A, A+

การจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

1. ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการให้พักในโรงพยาบาลหรือสถานที่รัฐจัดให้อย่างน้อย 10 วัน นับจากวันที่ตรวจพบเชื้อ
2. ผู้ป่วยที่มีอาการน้อย ให้พักในโรงพยาบาลอย่างน้อย 10 วัน นับจากวันที่มีอาการและพักจนไม่มีอาการแล้วอย่างน้อย 24-48 ชั่วโมง
3. ผู้ป่วยอาการรุนแรงและ immunocopromised host รักษาตัวในโรงพยาบาลจนอาการดีขึ้น ให้ออกจากโรงพยาบาลตามดุลยพินิจของแพทย์
4. เกณฑ์การพิจารณาจำหน่ายผู้ป่วย
 - 4.1 ผู้ป่วยที่มีอาการดีขึ้นและผลภาพถ่ายรังสีปอดไม่แย่งลง
 - 4.2 อุณหภูมิไม่เกิน 37.8 C ต่อเนื่อง 48 ชั่วโมง
 - 4.3 Respiratory rate ไม่เกิน 20 ครั้ง/นาที
 - 4.4 SpO2 at room air 95% ขึ้นไป ขณะพัก
5. ไม่จำเป็นต้อง swab ซ้ำ ในผู้ป่วยที่เคยยืนยัน

คำแนะนำการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วย COVID-19 หลังแพทย์จำหน่ายให้กลับไปพักฟื้นที่บ้าน

ผู้ป่วยโควิด ส่วนใหญ่มีอาการไม่รุนแรง อาจอยู่ในโรงพยาบาลเพียงระยะเวลาสั้นๆ แล้วไปพักฟื้นต่อที่สถานพักฟื้น ผู้ป่วยที่มีอาการเล็กน้อยจะค่อยๆ ดีขึ้นจนหายสนิท แต่ในช่วงปลายสัปดาห์แรกผู้ป่วยบางรายอาจมีอาการมากขึ้นได้ ผู้ป่วยที่มีอาการน้อยหรืออาการดีขึ้นแล้วนั้น อาจจะต้องตรวจพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส ที่เป็นสาเหตุของโควิด ในน้ำมูก น้ำลายของผู้ป่วยได้เป็นเวลานาน อาจนานถึง 50 วัน แต่มีการศึกษาพบเชื้อที่มีชีวิตอยู่เพียงประมาณ 8 วัน ดังนั้นสารพันธุกรรมที่ตรวจพบอาจเป็นเพียงซากพันธุกรรมที่หลงเหลือที่ร่างกายยังกำจัดไม่หมด นอกจากนี้การตรวจพบสารพันธุกรรมได้หรือไม่ได้ยังขึ้นอยู่กับคุณภาพของตัวอย่างการส่งตรวจด้วย

ผู้ป่วยที่พ้นระยะการแพร่เชื้อแล้วสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้ตามปกติ โดยปฏิบัติตนในการป้องกันการติดเชื้อเหมือนประชาชนทั่วไป คือ

1. การดูแลสุขอนามัย ให้สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า เมื่อต้องอยู่ร่วมกับผู้อื่น
2. ล้างมือด้วยสบู่และน้ำเป็นระจําโดยเฉพาะหลังจากขับถ่ายปัสสาวะหรืออุจจาระหรืออุ้มมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ ก่อนและหลังสัมผัสจุดเสี่ยงที่มีผู้อื่นในบ้านใช้ร่วมกัน เช่น ลูกบิดประตูราวบันได มือจับตู้เย็น เป็นต้น
3. ไม่ใช้อุปกรณ์รับประทานอาหารและแก้วน้ำร่วมกับผู้อื่น

4. ดื่มน้ำสะอาดให้เพียงพอ รับประทานอาหารให้ครบถ้วนตามหลักโภชนา
5. หากมีอาการป่วยเกิดขึ้นใหม่หรืออาการเดิมมากขึ้น เช่น ไข้สูง ไอมาก เหนื่อย แน่นหน้าอก หอบ หายใจไม่สะดวก เบื่ออาหาร ให้รีบติดต่อสถานพยาบาล หากต้องเดินทางมาสถานพยาบาลแนะนำให้สวมหน้ากากอนามัยระหว่างเดินทางและควรใช้รถส่วนตัวหรือเรียกรถพยาบาลมารับ

****หากมีข้อสงสัยใดๆ สามารถสอบถามได้ที่โรงพยาบาล โทร 077651526 ต่อ 143**