

แนวทางในการดำเนินการเมื่อพบผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อโคโรนาไวรัสสายพันธุ์ใหม่ 2019
สำหรับสถานพยาบาลของรัฐทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัดเชียงใหม่

เมื่อพบ ผู้ป่วยที่ต้องดำเนินการสอบสวน (patient under investigation, PUI) นิยาม ได้แก่

- 1.) มีประวัติไข้หรือวัดอุณหภูมิกาย 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ร่วมกับ มีอาการทางระบบหายใจอาการใดอาการหนึ่ง ดังต่อไปนี้ ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หรือหอบเหนื่อย หายใจลำบาก และ
 - ก. เดินทางจากประเทศ หรืออาศัยอยู่ในพื้นที่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 (สาธารณรัฐประชาชนจีน) ภายใน 14 วัน หรือ
 - ข. มีประวัติสัมผัสสัตว์ที่เป็นแหล่งโรค หรือเข้าโรงพยาบาลในประเทศที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 หรือ
 - ค. มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ยืนยันการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019
- 2.) ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่หาสาเหตุไม่ได้ และมีประวัติใกล้ชิดกับผู้ที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

ให้ผู้ป่วยอยู่ในบริเวณที่จัดไว้ ใส่หน้ากากอนามัย และล้างมือด้วยแอลกอฮอล์เจล

แจ้งข้อมูลตามแบบฟอร์ม Novelcorona 1, 2
มายัง SAT สจ.เชียงใหม่
084-8052121, 053-216426

ประสานส่งต่อผู้ป่วยผ่าน Call center
โทร. 062-3104246, 062-3104269
เมื่อได้รับการยืนยันว่าเป็น PUI

SAT และ Hospital unit พิจารณาว่าเป็นผู้ป่วยเสี่ยงสูงหรือไม่ ได้แก่

- 1) ต้องทำหัตถการที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อสูง เช่น พ่นยา, ใส่ท่อช่วยหายใจ, CPR หรือ
- 2) เป็นผู้ป่วยสงสัยโรคปอดอักเสบ (pneumonia) ที่เสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลว

เสี่ยงต่ำ

- แยกกักในห้องแยกธรรมดา แขนงป้ายแจ้งเตือน
- ให้ผู้ป่วยใส่ mask ตลอดเวลา
- จำกัดการเข้าเยี่ยม
- ผู้ที่เข้าไปดูแลแต่งตัวแบบ droplet precaution ได้แก่ gown, gloves, mask, face shield
- ถ้าอาการเปลี่ยนแปลงให้พิจารณาสถานที่แยกกักใหม่

เสี่ยงสูง

- แยกกักในห้อง negative pressure
- หากผู้ป่วยใส่ mask ได้ ให้ใส่ mask
- จำกัดการเข้าเยี่ยม
- ผู้ที่เข้าไปดูแลแต่งตัวให้เหมาะสมตามตาราง 1



- ถ่ายภาพรังสีปอด (กรณีที่ยังไม่ได้ทำ)
- เก็บตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐาน และ เก็บตัวอย่างส่งตรวจ PCR
 - Nasopharyngeal swab + Throat swab ใส่ UTM เดียวกัน จำนวนทั้งสิ้น 1 ชุด
 - สำหรับผู้ป่วยที่สงสัยปอดอักเสบ
 - กรณีไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ ให้เก็บเสมหะใส่ภาชนะเก็บตัวอย่างปลอดเชื้อ (sterile) 1 ชุด
 - เด็กอายุ <5 ปี หรือผู้ที่ไม่สามารถเก็บเสมหะได้ ให้เก็บ suction ใส่ในหลอด UTM เดียวกัน จำนวน 1 ชุด
 - กรณีใส่ท่อช่วยหายใจ ให้ส่ง tracheal suction secretion ใส่ใน sterile container (2-3 ml) หากไม่มี secretion ให้ตัดปลายสาย suction ใส่ใน UTM
 - หากเป็นผู้ป่วยยืนยัน เก็บตัวอย่าง plasma และ serum อย่างละ 1 ตัวอย่างในวันแรกรับและวันจำหน่าย โดยห่างกันอย่างน้อย 3 วัน เพื่อส่งตรวจหาเชื้ออื่นๆ กรณีไม่พบเชื้อจากการตรวจตัวอย่างจากทางเดินหายใจ
 - บรรจุตัวอย่างลงในกล่อง จำนวน 1 กล่อง
 - นำส่งต่อที่ยอมรับตัวอย่างจากศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 1 เชียงใหม่

กรณีมีข้อสงสัย สามารถปรึกษา

SAT สสจ. เชียงใหม่ 084-8052121, 053-216426

นพ.กิตติพันธุ์ ฉลอม 089-9998661,

นพ.ธนชล วงศ์หิรัญเดชา 086-5982334

ระดับความเสี่ยง	ประเภทการดูแลผู้ป่วย	ตัวอย่างกิจกรรม	PPE ที่ใช้
เสี่ยงน้อย	ดูแลผู้ป่วยระยะห่างมากกว่า 2 เมตร หรือน้อยกว่า 2 เมตรและไม่สัมผัสผู้ป่วย/สิ่งแวดล้อมและใช้เวลาสั้นมาก	- เจ้าหน้าที่คัดกรองโรคที่ถามคำถามสั้นๆ - เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	- หน้ากากอนามัย
เสี่ยงปานกลาง	ดูแลผู้ป่วยในระยะห่างน้อยกว่า 2 เมตร ในระยะเวลาสั้น	พยาบาล คัดกรองประวัติ เสียงของผู้ป่วยขึ้นต้นในพื้นที่คัดกรอง	- หน้ากากอนามัย - กระจังหน้า (face shield) - ถุงมือ disposable
เสี่ยงสูง	ดูแลผู้ป่วยในระยะห่างน้อยกว่า 2 เมตร ระยะเวลาสั้น	บุคลากรที่เข้าห้อง คัดกรองผู้ป่วย เช่น - แพทย์ซักประวัติโดยละเอียด/ตรวจร่างกายผู้ป่วย - พยาบาล/เจ้าหน้าที่เคลื่อนย้ายทำการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย - เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดห้องคัดกรอง/เก็บขยะ	- เสื้อกาวน์กันน้ำ - หน้ากาก N95 - กระจังกันใบหน้า/แว่นป้องกันตา (goggles) - ถุงมือ - หมวกคลุมผม (กรณีผมยาว) - รองเท้าบูท (สำหรับพนักงานทำความสะอาดและเก็บขยะ)
เสี่ยงสูงมาก	ดูแลผู้ป่วยและมีกิจกรรมที่เกิดละอองฝอยทางเดินหายใจขณะดูแลผู้ป่วย	- ใส่ท่อช่วยหายใจ - บีบหัวใจ (CPR) - พ่นยาขยายหลอดลม (Nebulizer) - ผ่าชั้นสูตรศพ - Nasopharyngeal wash	- เสื้อกาวน์กันน้ำ - หน้ากาก N95 - กระจังกันใบหน้า/แว่นป้องกันตา - ถุงมือ - หมวกคลุมผม (กรณีผมยาว) - รองเท้าบูท (กรณีทำกิจกรรมที่มีโอกาสปนเปื้อนสารคัดหลั่ง)

ดัดแปลงจากเอกสารประกอบการสอนของงานควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล สถาบันบำราศนราดูร