

แนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสวนปรุง

แนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับการดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสวนปรุงนี้ จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อให้ผู้ป่วย/ผู้รับบริการได้รับบริการตามมาตรฐาน และปลอดภัยจากการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ขณะเข้ารับบริการในโรงพยาบาลสวนปรุง
2. เพื่อให้บุคลากรทราบแนวทางการดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ และปลอดภัยจากการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ทั้งนี้การดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ในแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลสวนปรุง มีรายละเอียด ดังนี้

1. จุดรับบัตรคิว

1.1 เจ้าหน้าที่ตรวจเช็คผู้ป่วยและญาติว่าสวมหน้ากากอนามัย หรือไม่ หากไม่ได้สวมหน้ากากอนามัยให้แจกหน้ากากอนามัยแก่ผู้ป่วยและญาติ และให้สวมใส่ทันที

1.2 เจ้าหน้าที่แจกบัตรคิวสำหรับผู้ป่วยและญาติเข้าอาคาร OPD โดยอธิบายให้เข้าใจว่าจะเรียกเข้าอาคาร OPD ครั้งละ 5-10 คน และจำกัดจำนวนญาติ 1 คนและผู้ป่วย 1 คน เพื่อลดความแออัดใน OPD

1.3 เจ้าหน้าที่แนะนำให้ผู้ป่วยและญาติไปนั่งรอบริเวณจุดคัดกรองที่เด่นที่บริเวณหน้าโรงอาหาร

2. จุดคัดกรอง COVID-19

2.1 เจ้าหน้าที่จัดให้ผู้ป่วยและญาตินั่งเก้าอี้ที่จัดไว้ โดยเก้าอี้แต่ละตัวต้องห่างกัน 2 เมตร

2.2 พยาบาลอธิบายและแจกแบบคัดกรองความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ให้ผู้ป่วยและญาติกรอกตามความเป็นจริง

2.3 กรณีผู้ป่วยอ่านหนังสือไม่ออก พยาบาลจะเป็นคนอ่านและให้ผู้ป่วยและญาติตอบ

3. จุดคัดแยกผู้ป่วย (Triage)

3.1 พยาบาลตรวจสอบแบบคัดกรองความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 ถ้ามีคำตอบ “ใช่” ข้อใดข้อหนึ่ง พยาบาลยืนยันคำตอบซ้ำอีกครั้ง ถ้าคำตอบ “ใช่” เหมือนเดิม อธิบายให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจว่าเพื่อความปลอดภัยของตัวผู้ป่วยเองและต่อคนอื่นจะให้บริการบริเวณ ARI clinic (Acute Respiratory Infection) ที่จัดไว้ให้โดยจะมีแพทย์และพยาบาลให้บริการ

3.2 พยาบาลวัดอุณหภูมิร่างกายผู้ป่วยและญาติ ณ บริเวณบันไดด้านล่างหน้า OPD และ บันที่กลองแบบคัดกรองฯ กรณีที่ผู้ใช้บริการมีอุณหภูมิร่างกายมากกว่าหรือเท่ากับ 37.5c จะได้รับการ บริการบริเวณ ARI clinic

4. จุด ARI clinic

4.1 กรณี ARI ไม่เข้าเกณฑ์ PUI (Patient Under Investigate)

4.1.1 เจ้าหน้าที่ประจำตู้ KIOS ประสานห้องเวชระเบียนเพื่อค้นแฟ้มประวัติและส่ง คิวซ์ประวัติที่ ARI clinic ตามสิทธิการรักษา

4.1.2 เจ้าหน้าที่ประจำจุด ARI clinic ดูแลที่นั่งเก้าอี้แต่ละตัวต้องห่างกัน 2 เมตร และวัดสัญญาณชีพ

4.1.3 พยาบาลซักประวัติ และรายงานแพทย์

4.1.4 แพทย์ตรวจ วินิจฉัย สั่งการรักษาตามความเหมาะสม

4.1.5 กรณี อาการทางจิตไม่รุนแรง และแพทย์ให้กลับบ้าน

- พยาบาลส่งแฟ้มประวัติให้ห้องยาดำเนินการจัดยา และให้คำแนะนำการ ปฏิบัติตัว การไปตรวจที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน

- เกสซ์กรจัดยาและส่งมอบยาให้ผู้ป่วยผ่านช่องทางพิเศษด้านนอกห้อง เบอร์ 10

- เจ้าหน้าที่การเงิน รับเงินค่ารักษาตามสิทธิจากผู้ป่วยผ่านช่องทางพิเศษ ด้านนอกห้องเบอร์ 10

4.1.6 กรณี อาการทางจิตรุนแรง และแพทย์ให้ admit

- พยาบาลส่งแฟ้มประวัติให้พยาบาลจุด Admit ดำเนินการตามขั้นตอน โดยผู้ป่วยอยู่ใน ARI clinic

4.2 กรณี ARI สงสัยเข้าเกณฑ์ PUI

4.2.1 พยาบาลเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเข้าห้องแยกที่ OPD โดยเคลื่อนย้ายแบบระบบปิด (close system) ผ่านด้านทิศตะวันตกของ OPD (บุคลากรต้องสวม PPE)*

4.2.2 แพทย์ ARI clinic ตรวจอาการและวินิจฉัย

4.2.3 กรณี ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI: ICWN หอผู้ป่วยนอกประสาน ICN เพื่อติดต่อ SAT จังหวัดเชียงใหม่ หลังจากนั้นหรือเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยัง PUI ward ตามหลักการเคลื่อนย้าย ผู้ป่วย PUI หรือส่งต่อสถานพยาบาลอื่น

*ดูตามแนวปฏิบัติการสวมอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อสำหรับบุคลากร

***แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ ในคลินิก ARI ให้สวมชุดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (personal protective equipment: PPE) ตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก ประกอบด้วย face shield/แว่นตา, surgical mask, กาวน้กันน้ำ, หมวกคลุมผม, อุปกรณ์ที่ใช้ป้องกันละอองฝอย และ ปฏิบัติตามหลัก standard precaution ได้แก่

- ล้างมือทุกครั้งก่อนและหลังให้การพยาบาล
- สวมถุงมือเมื่อต้องสัมผัสสิ่งคัดหลั่ง/สิ่งปนเปื้อน
- สวม mask/แว่นตา/หน้ากาก/เสื้อคลุม ระหว่างทำหัตถการ
- ระมัดระวังการสัมผัสเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ปนเปื้อน
- ทำความสะอาดบริเวณที่ให้การพยาบาลเป็นประจำ
- จัดเก็บเสื้อคลุมที่ใช้แล้ว/ผ้าที่เปื้อนสิ่งคัดหลั่ง/อุปกรณ์การแพทย์ ตามแนวทางการจัดเก็บ อุปกรณ์ทางการแพทย์ของ IC