

แนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสวนปรุง

แนวทางการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สำหรับการดูแลผู้ป่วย แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลสวนปรุงนี้ จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการตามมาตรฐาน และปลอดภัยจากการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสวนปรุง
2. เพื่อให้บุคลากรทราบแนวทางการดูแลผู้ป่วย และปลอดภัยจากการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลสวนปรุง แบ่งออกตามระยะของการให้บริการ ดังนี้

1. บริการแรกรับ

- 1.1 ผู้ให้บริการล้างมือตามขั้นตอนการล้างมือแบบ Hygienic hand washing
- 1.2 สวม Mask ให้ถูกต้องตามขั้นตอนการสวม mask
- 1.3 ตรวจสอบเอกสารการคัดกรองความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัส 2019 (COVID-19) ในผู้รับบริการทุกราย (เอกสารมาจาก OPD)
- 1.4 กรณีผู้ป่วยมีไข้มากกว่าหรือเท่ากับ 37.5c ร่วมกับมีอาการระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ ไอ, น้ำมูก, เจ็บคอ, หายใจเร็ว, หายใจเหนื่อย และ**ไม่เข้าเกณฑ์ PUI** ให้ดูแลและรักษาตามสาเหตุ หากมีภาวะแทรกซ้อนทางกาย ให้ดูแลตามแนวปฏิบัติการดูแลโรคแทรกซ้อนทางกายของ PCT โรคแทรกซ้อนทางกาย โรงพยาบาลสวนปรุง
- 1.5 กรณีมีไข้มากกว่าหรือเท่ากับ 37.5c ร่วมกับมีอาการระบบทางเดินหายใจ ได้แก่ ไอ, น้ำมูก, เจ็บคอ, หายใจเร็ว, หายใจเหนื่อย และ**เข้าเกณฑ์ PUI** ให้ดูแลผู้ป่วยตามหลักเกณฑ์ดูแลผู้ป่วยโรค COVID-19 โดยให้
 - แยกผู้ป่วยออกจากผู้ป่วยอื่น และบุคลากรทางการแพทย์ โดยจัดให้อยู่บริเวณที่เป็นสัดส่วน (zoning) อยู่ท้ายลม
 - ICWN หรือพยาบาล in-charge ประสาน ICN เพื่อให้ข้อมูลของผู้ป่วย หลังจากนั้นพยาบาล ICN จะติดต่อ SAT จังหวัดเชียงใหม่เพื่อยืนยันว่าผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สงสัยว่าจะมีการติดเชื้อ COVID-19 (PUI case)

- กรณีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สงสัยว่าจะมีการติดเชื้อ COVID-19: ICN จะแจ้งข้อมูลให้ ICWN หรือพยาบาล in-charge ทราบเพื่อเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยัง PUI ward (หอผู้ป่วยปัญญา) หรือไปสถานพยาบาลอื่น

- ICWN หรือพยาบาล in-charge เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยัง PUI ward (หอผู้ป่วยปัญญา) หรือไปสถานพยาบาลอื่น ตามหลักการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย PUI

1.6 พยาบาลแนะนำญาติที่มากับผู้ป่วยงดเยี่ยมผู้ป่วยระหว่างการรับการรักษาในโรงพยาบาล และให้ข้อมูลการสอบถามอาการทางโทรศัพท์

1.7 พยาบาลให้ข้อมูลญาติในวันมารับผู้ป่วยกลับบ้านให้มาแค่ 1-2 คน

2. บริการประจำวันและบริการฟื้นฟู

2.1 การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ไม่มีภาวะ ARI และกรณีที่มีภาวะ ARI แต่ไม่เข้าเกณฑ์ PUI

2.1.1 ดูแลผู้ป่วยตามหลักเกณฑ์ของ standard precaution ได้แก่

- ล้างมือทุกครั้งก่อนและหลังให้การพยาบาล
- สวมถุงมือเมื่อต้องสัมผัสสิ่งคัดหลั่ง/สิ่งปนเปื้อน
- สวม mask/แว่นตา/หน้ากาก/เสื้อคลุม ระหว่างทำหัตถการที่ไม่ใช่ ECT
- ระมัดระวังการสัมผัสเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ปนเปื้อน
- ทำความสะอาดบริเวณที่ให้การพยาบาลเป็นประจำ
- จัดเก็บเสื้อคลุมที่ใช้แล้ว/ผ้าที่เปื้อนสิ่งคัดหลั่ง/อุปกรณ์การแพทย์ ตาม

แนวทางการจัดเก็บอุปกรณ์ทางการแพทย์ของ IC

- แยกผู้ป่วยที่มีภาวะ ARI ออกจากผู้ป่วยอื่น

2.2.2 กรณีผู้ป่วยได้รับการรักษาไฟฟ้า ให้ปฏิบัติ ดังนี้

2.2.2.1 ระยะเตรียมผู้ป่วยก่อนการรักษาไฟฟ้า (ศูนย์ ECT)

- จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในจุดที่กำหนด (marker point) โดยมีระยะห่างระหว่างแต่ละจุด 2 เมตร

- จัดสิ่งแวดล้อมให้อากาศถ่ายเท
- alcohol hand rub

2.2.2.2 ระยะดูแลผู้ป่วยระหว่างรักษาไฟฟ้า (ศูนย์ ECT)

- จัดระยะห่างของเตียงผู้ป่วยให้ห่างกัน 2 เมตร

- ดูแลผู้ป่วยตามหลัก standard precaution
- กรณีทำ ECT- modified: พยาบาลวิสัญญีสวมอุปกรณ์ป้องกัน ได้แก่ face shield/แว่นตา, mask N95, กาวกันน้ำ, ถุงมือ disposable, หมวกคลุมผม, อุปกรณ์ที่ใช้ป้องกันละอองฝอย
- กรณีทำ ECT- unmodified: พยาบาลสวมอุปกรณ์ป้องกัน ได้แก่ face shield/แว่นตา, mask N95, กาวกันน้ำ, หมวกคลุมผมและถุงมือ

2.2.2.3 ระยะเวลาดูแลผู้ป่วยหลังรักษาไฟฟ้า (ศูนย์ ECT)

- ดูแลผู้ป่วยตามหลัก standard precaution

2.2 กรณีประเมินแล้วพบ ผู้ป่วยมีภาวะ ARI และสงสัยเข้าเกณฑ์ PUI

2.2.1 แยกผู้ป่วยออกจากผู้ป่วยอื่น และบุคลากรทางการแพทย์ โดยจัดให้อยู่บริเวณที่เป็นสัดส่วน (zoning) อยู่ท้ายลม

2.2.2 ICWN หรือพยาบาล in-charge ประสาน ICN เพื่อให้ข้อมูลของผู้ป่วย หลังจากนั้นพยาบาล ICN จะติดต่อ SAT จังหวัดเชียงใหม่เพื่อยืนยันว่าผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สงสัยว่าจะมีการติดเชื้อ COVID-19 (PUI case)

2.2.3 กรณีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สงสัยว่าจะมีการติดเชื้อ COVID-19: ICN จะแจ้งข้อมูลให้ ICWN หรือพยาบาล in-charge ทราบเพื่อเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยัง PUI ward (หอผู้ป่วยปัญญา) หรือไปสถานพยาบาลอื่น

2.2.4 ICWN หรือพยาบาล in-charge เคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยัง PUI ward (หอผู้ป่วยปัญญา) หรือไปสถานพยาบาลอื่น ตามหลักการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย PUI

3. บริการจำหน่าย

3.1 วันจำหน่าย: พยาบาลคัดกรองผู้มารับบริการประจำแผนกชายหรือหญิง ให้ญาติ 1 คน เข้าไปติดต่อกับหอผู้ป่วยเพื่อรับผู้ป่วยกลับบ้าน

3.2 พยาบาลหอผู้ป่วยให้คำแนะนำเรื่องการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แก่ญาติ (1 คน)

3.3 ผู้ช่วยเหลือคนไข้ญาติ (1 คน) ไปติดต่อศูนย์จำหน่ายและรับยา ณ ศูนย์จำหน่าย