

แนวปฏิบัติในการตรวจคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาลสวนปรุง

สรุปรายงานการประชุมของตัวแทนคณะกรรมการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข สถานการณ์ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (EOC) ทีม Operation และทีมวิชาการ วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๔ มีมติให้ปรับปรุงแนวทางตามแนวปฏิบัติการตรวจคัดกรองของกรมสุขภาพจิตฉบับที่ ๑ ลงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ (ดังแสดงภาพท้ายนี้) หลังจากนำเสนอทีมนำ และเข้าที่ประชุมองค์กรแพทย์ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ จึง Update ครั้งที่ ๔ ดังรายละเอียดต่อไปนี้



แนวปฏิบัติการตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) และการตรวจหาเชื้อโควิด 19 ใน ผู้ป่วยจิตเวช

นิยามผู้ป่วยและผู้ติดเชื้อที่ต้องรายงาน ประกอบด้วย

1. ผู้ติดเชื้อเข้าข่าย (Probable case) ผู้ที่มีผลตรวจ Antigen Test Kit ต่อเชื้อไวรัส SARS-CoV2 ให้ผลบวกทั้งผู้ที่มีอาการ และไม่แสดงอาการ
2. ผู้ป่วยยืนยัน (Confirmed case) ประกอบด้วย
 1. ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรคที่มีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 โดยวิธี RT-PCR ยืนยันจากห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์รับรอง 1 แห่ง หรือ Sequencing หรือเพาะเชื้อ
 2. ผู้ติดเชื้อไม่มีอาการ (Asymptomatic infection) ผู้ที่มีผลทางห้องปฏิบัติการพบสารพันธุกรรมของเชื้อไวรัส SARS-CoV2 (วิธี RT-PCR) ยืนยันจากห้องปฏิบัติการที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

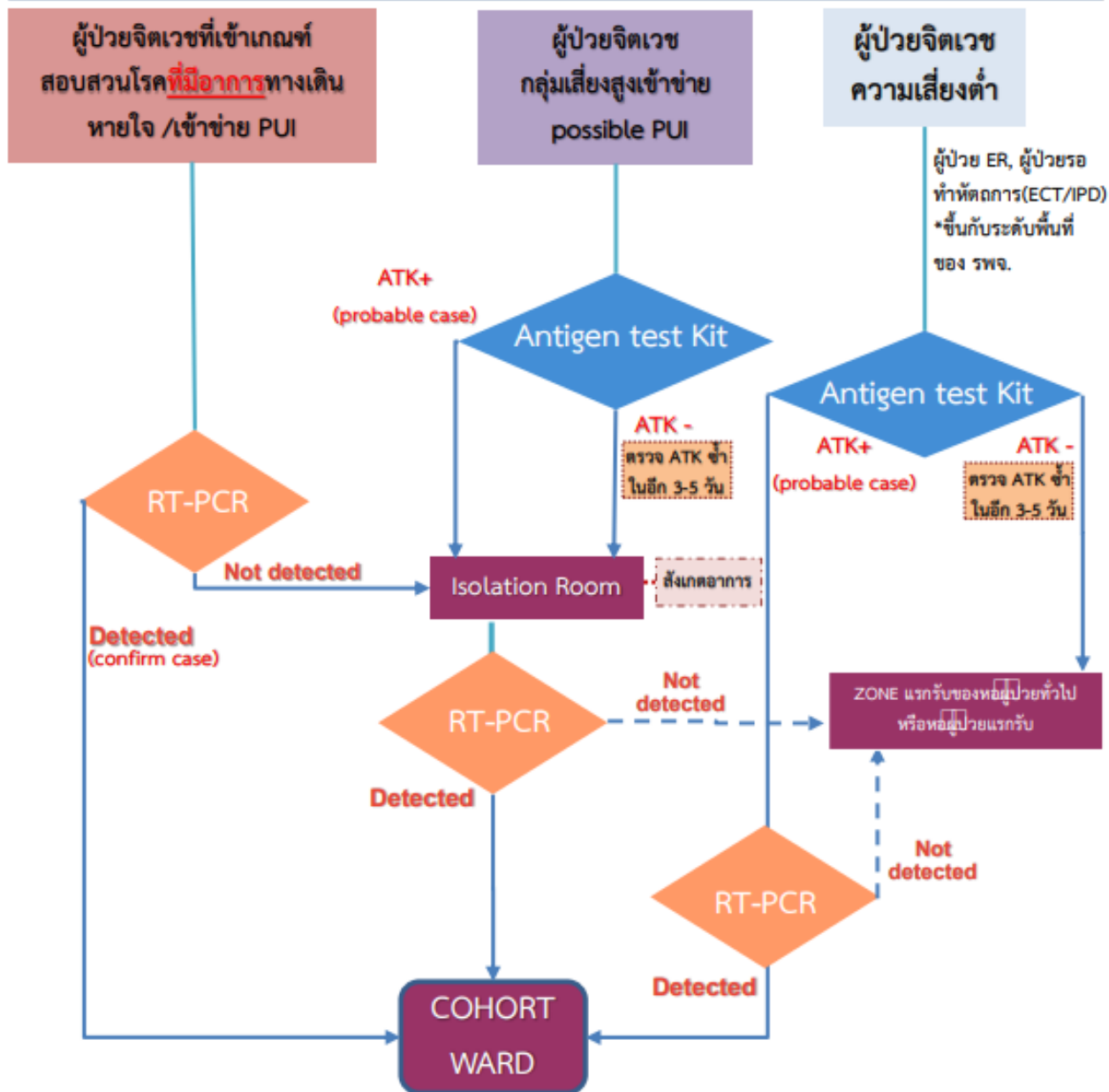
แนวปฏิบัติในการตรวจคัดกรองโรคโควิด-19 ของผู้มารับบริการในหน่วยบริการจิตเวช

1. ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคที่มีอาการทางเดินหายใจ ที่ ARI Clinic หรือเข้าข่าย PUI ให้ตรวจวินิจฉัยด้วยวิธี RT-PCR เป็นบวก ถือเป็น confirmed case ให้ ADMIT ที่ COHORT WARD
2. กรณีผู้รับบริการคัดกรอง ที่เป็นกลุ่มเสี่ยงเข้าข่าย Possible PUI ให้ตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK)
 - กรณีผล ATK เป็นบวก (probable case) ให้รับเข้า ISOLATION ROOM และทำ RT-PCR เพื่อยืนยันผล (ถ้าผลบวกยืนยันเป็น confirmed case ให้รับเข้า COHORT WARD ถ้าลบให้ ADMIT ที่ ZONE แรกรับของหอผู้ป่วยทั่วไป หรือ หอผู้ป่วยแรกรับ)
 - กรณีผล ATK เป็นลบ ให้ ADMIT ที่ ZONE แรกรับของหอผู้ป่วยทั่วไป หรือ หอผู้ป่วยแรกรับ
3. กรณีผู้ป่วยความเสี่ยงต่ำหรือไม่เข้าเกณฑ์ข้อ 1 ข้อ 2 ให้ตรวจด้วยวิธี RAPID ANTGEN TEST ในผู้ป่วย ER, ผู้ป่วยรอทำหัตถการ ได้แก่ ECT หรือ IPD (ขึ้นกับระดับพื้นที่ของ รพช.)
 - กรณีผลเป็นบวก ให้รับเข้า COHORT WARD และทำ RT-PCR เพื่อยืนยันผล
 - กรณีผลเป็นลบ ให้ ADMIT ที่ ZONE แรกรับของหอผู้ป่วยทั่วไป หรือ หอผู้ป่วยแรกรับ



หมายเหตุ กรณีผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยง ใกล้เคียงครอบครัว และผู้ใกล้ชิด รวมทั้งผู้ที่มีประวัติสัมผัส ได้แก่ อาศัย เดินทางเข้าไปในพื้นที่ระบาด หากผลตรวจคัดกรองด้วย ATK เป็นลบ ให้ตรวจซ้ำทุก 3-5 วัน หรือเมื่อมีอาการป่วย

แนวปฏิบัติในการตรวจคัดกรองโรคโควิด-19 ของผู้มารับบริการ ในหน่วยบริการจิตเวช



หมายเหตุ กรณีผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยง ทั้งในครอบครัว และผู้ใกล้ชิด รวมทั้ง
ผู้ที่มีประวัติเสี่ยง ได้แก่ อาศัย เดินทางเข้าไปในพื้นที่ระบาด หากผลตรวจ
คัดกรองด้วย ATK เป็นลบ ให้ตรวจซ้ำทุก 3-5 วัน หรือเมื่อมีอาการป่วย

สรุปแนวทางปฏิบัติในการตรวจคัดกรองผู้ป่วยจิตเวชที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในโรงพยาบาลสวนปรุง มีดังต่อไปนี้

๑) ผู้ป่วยจิตเวชที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคที่มีอาการทางเดินหายใจ/เข้าข่าย PUI (Fever with URI symptoms)

๑.๑ รับไว้รักษาที่หอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ(PUI Ward) ตึกปัญญา ๑ โดยให้อยู่ห้องเดี่ยว

๑.๒ ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR

๑.๒.๑ ผล “detected” จัดให้อยู่ห้องร่วมกับผู้ป่วยยืนยันผล (Cohort Ward)

๑.๒.๒ ผล “Not-detected” จัดให้อยู่ห้องเดี่ยวต่อสังเกตอาการ และตรวจซ้ำในวันที่ ๑๓

ผล “Not-detected” ย้ายไปหอผู้ป่วยที่รับใหม่ในช่วงเวลาเดียวกันในวันที่ ๑๔

๒. ผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงสูงที่เข้าข่าย Possible PUI (no URI symptoms but history of contract case to do something risk and location risk, area risk)

๒.๑ รับไว้รักษาที่หอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ(PUI Ward) ตึกปัญญา ๑ โดยให้อยู่ห้องเดี่ยว

๒.๒ ตรวจด้วย Antigen test kit ขณะแรกรับ

๒.๒.๑ ผล “detected” จัดเป็น Probable case ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR

ผล “RT-PCR detected” จัดให้อยู่ห้องร่วมกับผู้ป่วยยืนยันผล (Cohort Ward)

ผล “Not-detected” จัดให้อยู่ห้องเดี่ยวต่อสังเกตอาการ และตรวจซ้ำในวันที่ ๕

๒.๓ ตรวจด้วย Antigen test kit ในวันที่ ๕

๒.๓.๑ ผล “detected” จัดเป็น Probable case ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR

ผล “RT-PCR detected” จัดให้อยู่ห้องร่วมกับผู้ป่วยยืนยันผล (Cohort Ward)

ผล “ATK Not-detected” จัดให้อยู่ห้องรวมผู้ป่วยประเภทเดียวกัน ๒-๔ เตียง เพื่อกักตัวให้

ครบ ๑๔ วัน (หมายเหตุ กรณีห้องเต็มสามารถย้ายไปหอผู้ป่วยที่รับใหม่ในเวลาเดียวกันได้

เมื่อครบ ๗ วัน)

๓. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่ำ

๓.๑ ตรวจด้วย Antigen test kit ขณะแรกรับที่ ER

๓.๑.๑ ผล “detected” จัดเป็น Probable case ตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วยวิธี RT-PCR

ผล “RT-PCR detected” จัดให้อยู่ห้องร่วมกับผู้ป่วยยืนยันผล (Cohort Ward)

ผล “ATK Not-detected” จัดให้อยู่หอผู้ป่วยรับแรกรับ

หมายเหตุ

๑) กรณีผู้ป่วยจิตเวชที่มาจากพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด(สีแดงเข้ม) ตามประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ (รายชื่อจังหวัด update ตามประกาศของกรมควบคุมโรค) ให้ปฏิบัติตามกรณีข้อ ๒ ผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงสูงที่เข้าข่าย Possible PUI

๒) กรณีผู้ป่วยจิตเวชที่รักษาด้วยไฟฟ้า

๒.๑ รายที่มีคำสั่งการรักษาตั้งแต่แรกรับ ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี Antigen Test Kit วันที่แรกรับและวันที่ ๕

๒.๒ รายที่มีคำสั่งการรักษาภายใน ๑๔ วัน ตรวจหาเชื้อด้วยวิธี Antigen Test Kit ก่อนทำการรักษา ๑ วัน

๒.๓ รายที่มีคำสั่งรักษามากกว่า ๑๔ วัน ไม่จำเป็นต้องตรวจ Antigen Test Kit

๓) การเปิดให้บริการและการปรึกษาแพทย์

๓.๑ เฉพาะตึกปัญญา ๑ จำนวน ๘ ห้อง (๑๘ เตียง) ได้แก่ ห้องแยกกักรั่ว ๒ ห้อง ห้องผู้ป่วยทั่วไป ๔ ห้องๆละ ๔ เตียง และห้องความดันลบ ๒ ห้อง

๓.๒ รับ Step down ผู้ป่วยจิตเวช+ COVID-๑๙ สีเขียว (ผ่านการปรึกษาจิตแพทย์ ระบบ ER ตาม Flow)

๓.๓ รับ Step down ประชาชน(ครอบครัว)+ COVID-๑๙ สีเขียว (ผ่านการปรึกษา นพ. ภูมิรินทร์ หรือนพ. พิเศษ หรือแพทย์เวรตามลำดับ) โดยพิจารณาตามอัตราเตียงว่างเท่านั้น ซึ่งต้องสำรองเตียงรับผู้ป่วยจิตเวชที่กักตัวด้วย

Flow การปรึกษาแพทย์

