



วิธีปฏิบัติงาน

เรื่อง แนวทางปฏิบัติการใส่เครื่องป้องกันการติดเชื้อ (WI-IC-014)

คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

โรงพยาบาลอภากรเกียรติวงศ์ ฐานทัพเรือสัตหีบ

	ตำแหน่ง	วันที่
ผู้จัดทำ ว่าที่ ร.อ.หญิง (เด็นนภา เพือกพันธุ้มุก)	ผช.เลขานุการฯ คณะกรรมการ IC	10 มกราคม 2568
ผู้ทบทวน น.อ. (ณัฐศักดิ์ วรเจริญศรี)	ประธานกรรมการ คณะกรรมการ IC	10 มกราคม 2568
ผู้อนุมัติ น.อ. (ภิสักก์ ก้อนเมฆ)	รอง ผอ.รพ.ฯ (QMR)	10 มกราคม 2568



เอกสารควบคุม



เอกสารไม่ควบคุม



คณะกรรมการ IC
โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์
ฐานทัพเรือสัตหีบ

วิธีปฏิบัติงาน

หัวข้อ : แนวทางปฏิบัติการใส่เครื่องป้องกัน
การติดเชื้อ

รหัสเอกสาร : WI-IC-014
ฉบับที่ : A แก้ไขครั้งที่ : 00
เริ่มใช้ : 10 ม.ค.68
หน้าที่ : 1/3

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อให้บุคลากรในโรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ รฐท.สส.เข้าใจในการใส่เครื่องป้องกันการติดเชื้อ

2. ผู้รับผิดชอบ

ร.อ.หญิง เต๋นนภา เผือกพันธุ์มุก พยาบาลป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์ รฐท.สส.

3. ที่ปรึกษา

3.1 น.อ.ณัฐศักดิ์ วรเจริญศรี ประธานคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

4. ขอบเขต

ผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่มีโอกาสเกิดการแพร่กระจายเชื้อ

5. ตัวชี้วัด

5.1 อัตราการแพร่กระจายเชื้อของผู้รับบริการที่ติดเชื้อ
5.2 อัตราการปฏิบัติตามแนวทางการใส่เครื่องป้องกันการติดเชื้อ

6. ผลลัพธ์

6.1 อัตราการแพร่กระจายเชื้อของผู้รับบริการที่ติดเชื้อ ร้อยละ 0
6.2 อัตราการปฏิบัติตามแนวทางการใส่เครื่องป้องกันการติดเชื้อ ร้อยละ 95

7. นโยบาย

7.1 บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางการใส่เครื่องป้องกันการติดเชื้อ
7.2 บุคลากรไม่สวมแหวน, นาฬิกาและตัดเล็บให้สั้นขณะปฏิบัติงาน
7.3 การล้างมือ 7 ขั้นตอน ก่อนและหลังทำหัตถการ

8. คำจำกัดความ

Standard Precaution การป้องกันการติดเชื้อพื้นฐาน
CP Contact Precaution การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ทางสัมผัส
DP Droplet Precaution การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากละอองน้ำมูกน้ำลาย
AP Airborn Precaution การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ทางอากาศ
PPE Personnel Protective Equipment อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อส่วนบุคคล

ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. ผู้ป่วยทุกราย ยึดหลัก Standard Precaution

1.1 ใส่ถุงมือทุกครั้งที่คาดว่าจะมีการสัมผัส เลือด สารน้ำหรือ สารคัดหลั่งของผู้ป่วย
1.2 ล้างมือทุกครั้งตามหลัก 5 moment และทุกครั้งที่อยู่ดงมือ
1.3 สวมหน้ากากอนามัย และแว่นตาป้องกันทุกครั้ง ที่คาดว่าจะมีการกระเด็นของเลือด สารน้ำหรือ สารคัดหลั่งของผู้ป่วย และใส่หน้ากาก (ยางหรือพลาสติก) หรือรองเท้าบูท เพื่อป้องกัน บริเวณลำตัว และเท้า

2. ผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อทางการสัมผัสที่พบบ่อย เช่น Chickenpox, Hand Foot Mouth disease, Herpes simplex Herpes zoster, Congenital rubella, Rota virus, Scabies และเชื้อดื้อยาทุกชนิด



คณะกรรมการ IC
โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์
ฐานทัพเรือสัตหีบ

วิธีปฏิบัติงาน

หัวข้อ : แนวทางปฏิบัติการใส่เครื่องป้องกัน
การติดเชื้อ

รหัสเอกสาร : WI-IC-014
ฉบับที่ : A แก้ไขครั้งที่ : 00
เริ่มใช้ : 10 ม.ค.68
หน้าที่ : 2/3

ยึดหลัก Contact Precaution

- 2.1 ให้ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยก (ถ้ามี) แยกอุปกรณ์ของใช้ผู้ป่วย
- 2.2 ล้างมือด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ หรือ Alcohol base hand rub ก่อนและหลังเข้าเยี่ยม
- 2.3 บุคลากร สวมถุงมือ ใส่เสื้อกาวน์ ญาติ ล้างมือก่อน หลัง เข้าเยี่ยมผู้ป่วยใส่เสื้อกาวน์
(ในกรณีที่ผู้ป่วยมีการติดเชื้อรุนแรง และคาดว่าจะมีการสัมผัสคัดหลังของผู้ป่วย)
3. ผู้ป่วยที่เป็นโรคที่แพร่กระจายเชื้อทางละอองน้ำมูกน้ำลาย ที่พบบ่อย เช่น Diphtheria, Influenza, Erythema, Mumps, Meningococcal, Rubella, Respiratory virus

ยึดหลัก Droplet Precaution

- 3.1 ให้ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยก (ถ้ามี) แยกอุปกรณ์ของใช้ผู้ป่วย
4. ผู้ป่วยที่เป็นโรคที่แพร่กระจายเชื้อทางอากาศที่พบบ่อย เช่น Chickenpox, Herpes zoster (immunocompromised / disseminated), Tuberculosis, Measles

ยึดหลัก Airborn Precaution

- 4.1 ให้ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยก/ Negative pressure (ถ้ามี) แยกอุปกรณ์ของใช้ผู้ป่วย
- 4.2 ล้างมือด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ หรือ Alcohol base hand rub ก่อนและหลังเข้าเยี่ยม
ทุกครั้ง
- 4.3 บุคลากร สวม N95 ก่อนเข้าดูแลผู้ป่วยทุกครั้ง
- 4.4 ญาติ สวมหน้ากากอนามัยชนิดธรรมดา ก่อนเข้าเยี่ยมผู้ป่วยทุกครั้ง

ขั้นตอนการใส่และการถอด PPE พื้นฐาน

การใส่ เรียงตามลำดับ ดังนี้

- ถูมือด้วย Alcohol base hand rub
1. เสื้อกาวน์
 2. Mask
 3. แวนตา or Face shield
 4. ถุงมือ

การถอด เรียงตามลำดับ ดังนี้

- | | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 1. ถุงมือ | ถูมือด้วย Alcohol base hand rub |
| 2. แวนตา or Face shield | ถูมือด้วย Alcohol base hand rub |
| 3. เสื้อกาวน์ | ถูมือด้วย Alcohol base hand rub |
| 4. Mask | ถูมือด้วย Alcohol base hand rub |

การติดป้ายแจ้งเตือน CP, DP, AP

1. ติดที่ Chart ผู้ป่วย
2. ติดบริเวณหน้าห้อง หรือ หัวเตียงผู้ป่วย



คณะกรรมการ IC
โรงพยาบาลอาภากรเกียรติวงศ์
ฐานทัพเรือสัตหีบ

วิธีปฏิบัติงาน
หัวข้อ : แนวทางปฏิบัติการใส่เครื่องป้องกัน
การติดเชื้อ

รหัสเอกสาร : WI-IC-014
ฉบับที่ : A แก้ไขครั้งที่ : 00
เริ่มใช้ : 10 ม.ค.68
หน้าที่ : 3/3

การดูแลผู้ป่วยเพื่อการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ (Isolation Precautions)

ผู้ป่วยทุกราย



Standard Precautions (มาตรการป้องกันขั้นพื้นฐาน)

1. ใส่ถุงมือทุกครั้งที่คาดว่าจะมีการสัมผัส เลือด สารน้ำ หรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วย
2. ล้างมือทุกครั้งตามหลัก 5 Moments และทุกครั้งหลังถอดถุงมือ
3. สวมหน้ากากอนามัย และแว่นตาป้องกันทุกครั้ง ที่คาดว่าจะมีการกระเด็นของ เลือด สารน้ำ หรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วย และใส่ผ้ากันเปื้อน (ยางหรือพลาสติก) หรือ รองเท้าบูทเพื่อป้องกันบริเวณลำตัวและเท้า

Contact Precautions

C.P.



ล้างมือ สวมถุงมือ และใส่เสื้อกาวน์
ก่อนหลังสัมผัสผู้ป่วย

การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
ทางการสัมผัส

1. ให้ผู้ป่วยอยู่ห้องแยก (ถ้ามี) , แยกอุปกรณ์เครื่องใช้ของผู้ป่วย
2. ล้างมือด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ หรือ Alcohol base hand rub ก่อนและหลังเข้าเยี่ยมทุกครั้ง
3. บุคลากร : สวมใส่ถุงมือ, ใส่เสื้อกาวน์
4. ญาติ : ล้างมือก่อนและหลังเข้าเยี่ยมผู้ป่วย, ใส่เสื้อกาวน์ (ในกรณีที่ผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อรุนแรงและคาดว่าจะมีการสัมผัสกับสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วย)

โรคติดต่อทางการสัมผัสที่พบบ่อย

Chickenpox , Hand Foot mouth disease , Herpes simplex , Herpes zoster , Congenital rubella , Rota virus , Scabies และ เชื้อดื้อยาทุกชนิด

Droplet Precautions

D.P.



สวม Surgical Mask
ทั้งบุคลากรและผู้ป่วย

การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
จากละอองน้ำมูกน้ำลาย

1. ให้ผู้ป่วยอยู่ห้องแยก (ถ้ามี) , แยกอุปกรณ์ เครื่องใช้ของผู้ป่วย
2. ล้างมือด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ หรือ Alcohol base hand rub ก่อนและหลังเข้าเยี่ยมทุกครั้ง
3. บุคลากรและญาติ : สวมหน้ากากอนามัย ชนิดธรรมดา ก่อนเข้าดูแลผู้ป่วยทุกครั้ง

โรคติดต่อที่แพร่เชื้อ
ทางละอองน้ำมูกน้ำลายที่พบบ่อย

Diphtheria, Epiglottitis, Influenza , Erythema infectiosum , Mumps Meningococcal , Rubella , Respiratory virus

Airborne Precautions

A.P.



สวมหน้ากาก N95

สวมหน้ากาก N-95 การป้องกัน
การแพร่กระจายเชื้อทางอากาศ

1. ให้ผู้ป่วยอยู่ห้องแยก / Negative pressure (ถ้ามี) , แยกอุปกรณ์ เครื่องใช้ของผู้ป่วย (งดเข้าห้องแอร์)
2. ล้างมือด้วยน้ำยาทำลายเชื้อหรือ Alcohol base hand rub ก่อนและหลังเข้าเยี่ยมทุกครั้ง
3. บุคลากร : สวม N-95 ก่อนเข้าดูแลผู้ป่วยทุกครั้ง
4. ผู้ป่วย : สวมหน้ากากอนามัย ชนิดธรรมดา
5. ญาติ : สวมหน้ากากอนามัย ชนิดธรรมดา ก่อนเข้าเยี่ยมผู้ป่วยทุกครั้ง

โรคติดต่อที่แพร่เชื้อทางอากาศที่
พบบ่อย Chickenpox , Herpes zoster (in immunocompromised / disseminated) Tuberculosis, Measles

***งดเข้าเยี่ยม : เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ และผู้ที่มีภาวะติดเชื้อในร่างกาย