	วิธีปฏิบัติงาน		รหัสเอกสาร : WI-ME-002
	หัวข้อ : การให้บริการในคลินิกโรคระบบทางเดินหายใจ (ARI Clinic)		R 01 วันที่ใช้ : 26/10/63
			หน้าที่ : 1/2

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อแยกตรวจผู้ป่วยที่มีไข้ หรือ มีอาการในระบบทางเดินหายใจ ให้รับการตรวจแบบ One stop service ไม่ให้ผู้ป่วยที่เข้าข่ายเฝ้าระวังไปปะปนกับผู้ป่วยทั่วไป เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อ
- 1.2 เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ให้ปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน

2. ขอบข่าย

ระเบียบปฏิบัตินี้ครอบคลุมการให้บริการ คลินิกโรคทางเดินหายใจ ตั้งแต่ผู้มารับบริการผ่านจุดคัดกรองจนถึงผู้ป่วยจำหน่ายจากโรงพยาบาล

3. ผู้รับผิดชอบ

แพทย์ ARI	1	คน
พยาบาล	1	คน
เวชกิจฉุกเฉิน	1	คน
ผู้ช่วยเหลือคนไข้ / ทำความสะอาด	1	คน
เจ้าหน้าที่ X – rays		
เจ้าหน้าที่เภสัชกรรม		

(นอกเวลาราชการ) แพทย์เวรคลินิกนอกเวลา และ พยาบาลประจำรพ.พยาบาลศูนย์อาการ


4. วิธีปฏิบัติ

4.1 การจัดเตรียมสถานที่ตรวจ

- 4.1.1 พื้นที่สำหรับตรวจ และพื้นที่รอตรวจเพียงพอ สามารถเว้นระยะห่างจากโต๊ะตรวจ 2 เมตร และพื้นที่นั่งรอ ควรห่างกัน 1-2 เมตร
- 4.1.2 จัดบริการแบบ One stop service คือ ผู้ป่วยอยู่แต่ในคลินิกเท่านั้น
- 4.1.3 เก้าอี้ควรเป็นพลาสติกเพื่อง่ายต่อการทำความสะอาด
- 4.1.4 ควรมีอ่างล้างมือและสบู่สำหรับแพทย์
- 4.1.5 ควรมีพัดลมที่พัดเป่าจากแพทย์และพยาบาลไปผู้ป่วย หรือ กำหนดทิศทางลมให้เหมาะสม
- 4.1.6 จัดเตรียม Alcohol hand rub ให้เพียงพอ ได้แก่ จุดคัดกรอง , ก่อนเข้าตรวจ และบนโต๊ะตรวจ
- 4.1.7 สามารถจ่ายยาโดยผู้ป่วยไม่ต้องเดินออกนอกคลินิก
- 4.1.8 แพทย์ และพยาบาล ใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเองตามมาตรฐานที่กำหนดให้เรียบร้อยก่อนเข้ามาและตลอดเวลาที่อยู่ใน ARI Clinic

4.2 การเข้ารับบริการ

- 4.2.1 คัดกรองไข้โดยเจ้าหน้าที่คัดกรองทางขึ้นด้านหน้า รพ. สแกนวัดไข้ผู้ป่วยก่อน เข้ามาใน ARI Clinic ทุกกรณีพบว่า มีไข้ ร่วมกับ ไอ เจ็บคอ น้ำมูก **จมูกไม่ได้รับกลิ่น** และคัดกรองตามเกณฑ์ PUI (Patient Under Investigation) ที่กรมควบคุมโรคกำหนด หากเข้าข่าย PUI ให้ผู้ป่วยใส่ Surgical mask **และแยกผู้ป่วยให้พักรักษาในห้อง Negative pressure** ไม่ให้เข้ามาใน ARI Clinic และประสาน รพ.สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ เพื่อส่งต่อ ในการทำ swab (ตามแนวทางปฏิบัติผู้ที่เข้าเกณฑ์สงสัย PUI)

	วิธีปฏิบัติงาน		รหัสเอกสาร : WI-ME-002
	หัวข้อ : การให้บริการในคลินิกโรคระบบทางเดินหายใจ (ARI Clinic)		R 01 วันที่ใช้ : 26/10/63
			หน้าที่ : 1/2


- 4.2.2 เจ้าหน้าที่คัดกรอง นำบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วย ตรวจสอบสิทธิ ที่จุดตรวจสอบสิทธิปกติ
- 4.2.3 ให้ผู้ป่วยล้างมือด้วย Alcohol hand rub ก่อนคัดกรองทุกคน และให้ผูก Mask ก่อนเข้า ARI Clinic
- 4.2.4 ชักประวัติลงข้อมูลในระบบ Hosxp
- 4.2.5 แพทย์ตรวจรักษาเป็นห้วงเวลา , สั่งการรักษา
- 4.2.6 กรณีมีตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม (X-rays , เจาะเลือด , ทำหัตถการ) ดำเนินการที่จุด ARI Clinic
- 4.2.7 การรับยา โดย จนท.เภสัชกรรม ดำเนินการจ่ายยาที่จุด ARI Clinic


4.3 การปฏิบัติตัวที่ ARI Clinic

- แพทย์ และพยาบาลในคลินิกควรสวมชุดที่เป็นเนื้อผ้าอากาศถ่ายเทได้ง่าย และถอดออกง่าย ได้แก่ เสื้อยืด คอกลม กางเกงวอร์ม หรือชุดปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ เมื่อเลิกตรวจ ARI Clinic ให้ถอดชุดที่หน่วย
- แพทย์ควรใส่ถุงมือ 2 ชั้น และถอดถุงมือชั้นนอกออกหลังตรวจผู้ป่วยแต่ละราย ล้างมือด้วย Alcohol hand rub ก่อนบันทึกข้อมูลผู้ป่วย กรณีปนเปื้อนมากควรล้างมือด้วยน้ำและสบู่ทันที
- เมื่อจะตรวจผู้ป่วยรายใหม่ ให้ล้างมือด้วย Alcohol hand rub และใส่ถุงมือชั้นนอกใหม่ทุกครั้ง
- เสื้อกาวน์กันน้ำ และ Surgical mask เมื่อใช้แล้วให้ทิ้งเป็นขยะติดเชื้อ ส่วน Face shield ให้พิจารณาตามความเหมาะสม
- แยกเวลาการให้บริการ ARI Clinic กับผู้ป่วยอื่นๆ บริหารช่วงเวลาให้เหมาะสมกับ ปริมาณคนไข้ ไม่ให้หนาแน่นเกินไป หรือกระจายตัวมากเกินไป
- หากจำเป็นต้องพ่นยาที่เป็นฝอยละออง ให้ทำในห้อง Neagative pressure (หากต้องใช้กับผู้ป่วยรายอื่นต่อ ให้เช็ดทำความสะอาดด้วย น้ำยา 10 % sodium hypochloride

5. เอกสารแนบ

- 5.1 ขั้นตอนการปฏิบัติกรณีผู้ป่วยสงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 เอกสารแนบแก้ไข
- 5.2 ขั้นตอนการใส่ และ ถอด PPE สำหรับบุคลากรปฏิบัติ ARI clinic
- 5.3 ขั้นตอนการทำความสะอาดพื้นที่

	วิธีปฏิบัติงาน		รหัสเอกสาร : WI-ME-002	
	หัวข้อ : การให้บริการในคลินิกโรคระบบทางเดินหายใจ (ARI Clinic)		R 01	วันที่ใช้ : 26/10/63
			หน้าที่ : 1/2	

	วิธีปฏิบัติงาน		รหัสเอกสาร : WI- ME- 001
	หัวข้อ : การเตรียมห้องแพทย์ตรวจ		R 01 วันที่ใช้ 19/03/52
			หน้าที่ : 1/1

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานการเตรียมห้องแพทย์ตรวจ
- 1.2 เพื่อให้เกิดความสะดวก รวดเร็ว ในการปฏิบัติงานของแพทย์

2. ขอบข่าย

ห้องแพทย์ตรวจทุกห้องในห้องตรวจโรคอายุรกรรม รวมถึงห้องปฏิบัติการพยาบาล

3. ผู้รับผิดชอบ

พนักงานช่วยการพยาบาล ภายใต้การกำกับดูแลของพยาบาลห้องตรวจโรคอายุรกรรม

4. วิธีปฏิบัติ

4.1 ก่อนแพทย์ออกตรวจ

ก่อนแพทย์ออกตรวจ ให้ตรวจความเรียบร้อยของห้องตรวจ เตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆให้พร้อมใช้งาน ดังนี้

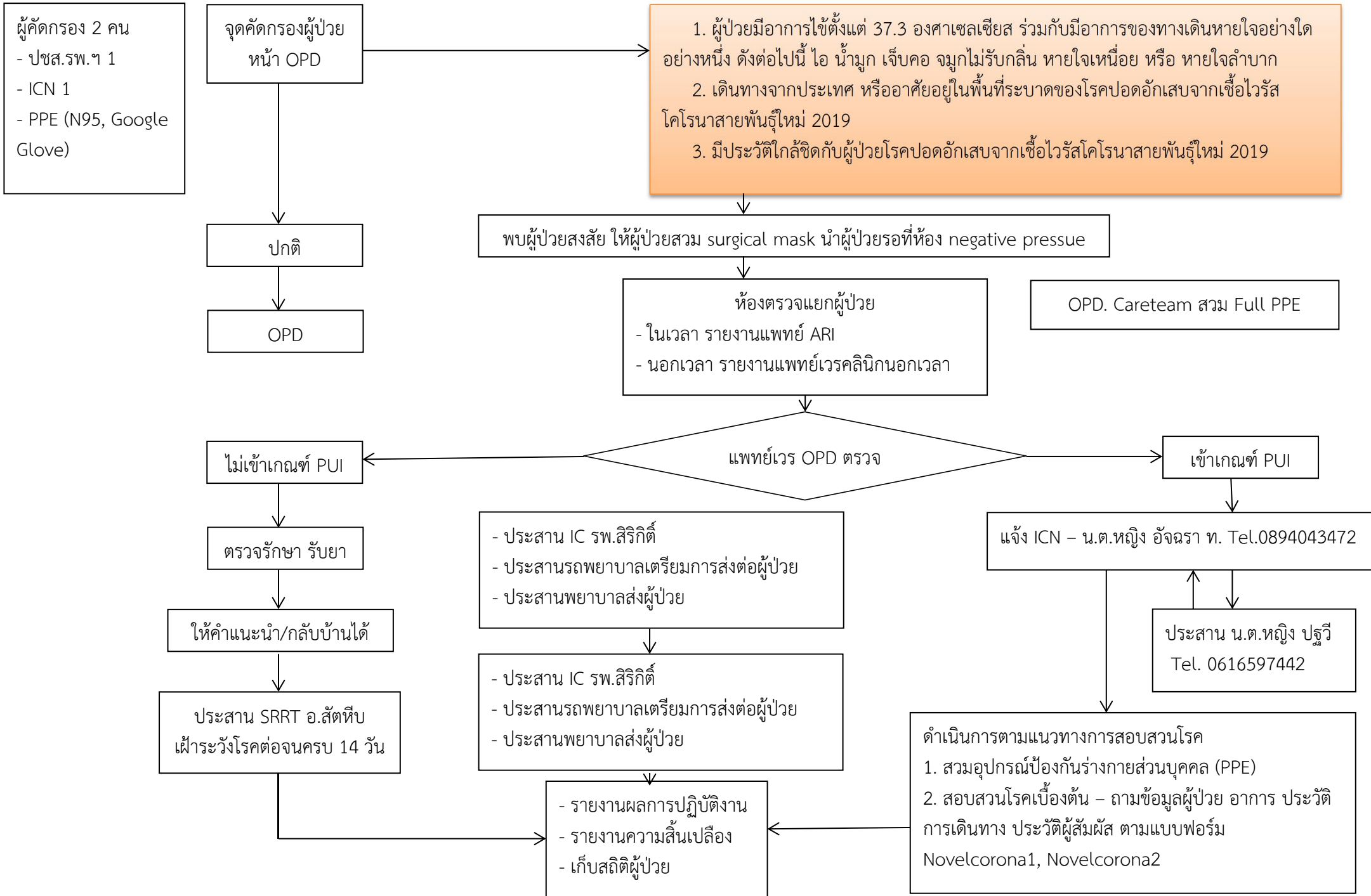
- เตียงตรวจ, หมอน, ผ้าปูเตียง, ผ้าขางเตียง กรณีที่สกปรกให้เปลี่ยนใหม่ตามความเหมาะสม
- เครื่องตรวจตา+หู (Otoscope + Ophthalmoscope)
- ไม้กดลิ้น (Tongue depressor)
- ไฟฉาย (Flash light)
- พรอทวัดไข้ (Clinical Thermometer)
- ไม้เคาะเข่า (Knee jerk)
- ไบสังตรวจต่างๆ
- ชุดรับป่วย
- ตู้ฟิล์ม
- เอกสารอื่นๆ ที่จำเป็น

4.2 หลังแพทย์ตรวจ

- ทำความสะอาดโต๊ะแพทย์ จัดเก็บของต่างๆเข้าที่ให้เรียบร้อย

แนวทางการเฝ้าระวังและสอบสวนกรณีสงสัยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019

ใน รพ.อาคารเกียรติวงศ์ รฐท.สส.



ขั้นตอนการใส่ PPE สำหรับบุคลากร ปฏิบัติงานในคลินิกตรวจโรคระบบทางเดินหายใจ (ARI Clinic)

1. ทำความสะอาดมือด้วย Alcohol hand rub
2. สวมเสื้อกาวน์กันน้ำแขนยาว
3. ใส่ Surgical mask /N 95
4. สวมหมวกคลุมผม
5. สวม Face shield
6. สวมถุงมือ 2 ชั้น โดยให้ถุงมือคลุมปลายแขนเสื้อกาวน์ให้มิดชิด

ขั้นตอนการถอด PPE สำหรับบุคลากร ที่ปฏิบัติงานในคลินิกตรวจโรคระบบ ทางเดินหายใจ (ARI Clinic)

1. ถอดถุงมือชั้นนอก
2. ถอด Face shield โดยจับบริเวณสายรัดด้านข้างแล้วยกขึ้นเหนือศีรษะออกมาทางด้านหน้า
3. ถอดหมวกคลุมผม โดยใช้นิ้วมือสอดเข้าด้านในหมวกแล้วยกขึ้นเหนือศีรษะออกมาด้านหน้าทิ้งลงถังขยะติดเชื้อ
4. ถอดถุงมือชั้นใน
5. ถอดเสื้อกาวน์กันน้ำแขนยาว
6. ถอดหน้ากากอนามัย Surgical mask /N 95

หมายเหตุ ให้ทำความสะอาดมือด้วย Alcohol hand rub หลังการถอดอุปกรณ์ทุกขั้นตอน ถ้าเป็นมือเปล่าต้องล้าง ด้วย Alcohol hand rub นานอย่างน้อย 20 วินาที ทุกขั้นตอน

ขั้นตอนการทำความสะอาดสถานที่ และสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ COVID – 19

เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)

ช่องทางการแพร่ของเชื้อ

- ละอองเสมหะ (Droplet) เป็นช่องทางหลัก
- เชื้อขับออกทางอุจจาระได้ (ประมาณ 9 – 14 วัน)
- การขี้ตา (เชื้อผ่านเยื่อตา) สัมผัสใบหน้าและปาก

การคงอยู่ของเชื้อ..นานแค่ไหน

- พื้นผิว : โลหะ แก้ว ไม้หรือพลาสติก ได้นาน ประมาณ 4-5 วัน (อุณหภูมิห้อง)
- อุณหภูมิ : 4 องศา ประมาณ 28 วัน ถ้า > 30 องศา อายุจะสั้นลง
- ความชื้น : > 50% จะมีชีวิตอยู่ได้ดี 30% กว่าที่

สารทำความสะอาดและน้ำยาฆ่าเชื้อ

- 70-95% Alcohol (ประมาณ 30 วินาที)
- 0.5% Hydrogen peroxide (ประมาณ 1 นาที)
- 0.01% Na hypochlorite (ประมาณ 1 นาที)
- 0.23-0.47% Povidine (ประมาณ 15 วินาที-1 นาที)
- ความร้อน > 56 องศาอย่างน้อย 20 นาที (65 องศา นาน 5 นาที)
- UV-C จากหลอดแสงจันทร์ หรือหลอดไฟไอ พรอท ระยะ 3 cm นาน 15 นาที

การแต่งกายของผู้ทำความสะอาดห้องคัดกรอง/ห้องผู้ป่วย/หอผู้ป่วย

- สวมถุงมือกันน้ำแขนยาวรัดข้อมือ
- หน้ากากอนามัย (surgical mask) (กรณีที่ผู้ป่วยมีเหตุการณ์ที่ เกิดละอองฝอย เช่น พ่นยา ดูดเสมหะ ให้ใส่ หน้ากากกรองอนุภาค เช่น N95, N100
- แว่นป้องกันตา / Faceshield ถุงมือ 1-2 ชั้น โดยชั้นนอกสุดเป็นถุงมือแม่บ้านอย่างหนา
- สวมรองเท้าบูท (กรณีมีสิ่งคัดหลั่งปนเปื้อนพื้นเป็นจำนวนมาก ให้ใส่ Leg cover ก่อนใส่รองเท้าบูท)