

แนวทางการจัดระบบบริการของโรงพยาบาล กรณีมีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา

ฉบับวันที่ 28 มกราคม 2569

แนวทางการจัดระบบบริการของโรงพยาบาลกรณีมีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา

- 1) จัด one-stop service เพื่อคัดกรอง วินิจฉัย และดูแลรักษาผู้ป่วยที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ตามคำนิยามของกองระบาดวิทยา
- 2) จัดเตรียมความพร้อมของห้องแยกเดี่ยว หรือ modified AIIR หรือ ห้อง AIIR รวมถึง cohort ward ในระดับ รพศ./รพท./รพช. และโรงพยาบาลในทุกสังกัด
- 3) จัดเตรียมพื้นที่เพื่อรองรับผู้ป่วยและผู้สัมผัสในกรณีที่พบผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา
- 4) จัดเตรียมเวชภัณฑ์ ยา และอุปกรณ์ป้องกันตนเองให้พร้อม ตามคำแนะนำการใช้ PPE ของ กระทรวงสาธารณสุข และฝึกซ้อมการสวม และถอด PPE
- 5) เตรียมแผนประคองกิจการ (business continuity plan and surge capacity) และจัดให้มีการซ้อมแผนหากทำได้

ข้อปฏิบัติสำหรับการดูแลผู้ป่วยที่สงสัย/เป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา

แผนกผู้ป่วยนอก

- เวชระเบียน/ประชาสัมพันธ์/พยาบาลคัดกรอง ชักประวัติผู้ป่วย
- หากผู้ป่วยมีไข้ และอาการของระบบทางเดินหายใจ/ระบบประสาท ตามคำนิยามของ กองระบาดวิทยา ร่วมกับประวัติสัมผัสผู้ป่วย หรือเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีการระบาด ภายใน 21 วัน
 - ให้ผู้ป่วยใส่ surgical mask พร้อมแจกเอกสารการปฏิบัติตัว
 - เจ้าหน้าที่ผู้ซักประวัติต้องใส่ PPE ตามคำแนะนำการใช้ PPE ของกระทรวงสาธารณสุข
- กรณีที่ผู้ป่วยสงสัยเข้ากับเกณฑ์วินิจฉัยข้างต้น อาจให้รับเป็นผู้ป่วยใน หรือระหว่างรอผล/รอส่งต่อ ให้ผู้ป่วยพักรออยู่ในพื้นที่ที่เหมาะสม (พื้นที่อากาศถ่ายเทได้สะดวก ระยะห่างระหว่างผู้ป่วย อย่างน้อย 1-2 เมตร ใส่หน้ากากอนามัย และแยกห้องน้ำให้ผู้ป่วยไม่ปะปนกับผู้ป่วยอื่น ๆ)
- แนะนำ ปรีกษา แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และส่งต่อ

การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและสถานที่และอุปกรณ์ในห้องรับผู้ป่วย (ห้องแยกโรค)

- 1) ต้องเป็นห้องแยกเดี่ยว มีการระบายอากาศได้ดี ควรมีห้องน้ำภายในห้อง
- 2) กรณีที่ต้องทำหัตถการที่ทำให้เกิดฝอยละออง (aerosol-generating procedures) ให้เป็นห้อง AIIR
- 3) บุคลากรทางการแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยควรใส่ PPE สำหรับ droplet and contact precaution หากทำหัตถการที่ทำให้เกิดฝอยละออง (aerosol-generating procedures) ให้ใช้ N95
- 4) มีอุปกรณ์ที่จำเป็นในการตรวจวินิจฉัยโรค กุ๊ซิปที่จำเป็น เช่น พรอทวัดไข้ เครื่องวัดความดันโลหิต ชุดให้ O₂ ชุดให้สารน้ำ อุปกรณ์เจาะเลือดเพื่อการวินิจฉัย ชุดกุ๊ซิปผู้ป่วย เครื่องช่วยหายใจ ฯลฯ

กรณี PUI ระหว่างรอผล

รักษาตามอาการ

การรักษาผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสซิกา

- Supportive treatment
- ขณะนี้ยังไม่มียาต้านไวรัสที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ว่ามีประสิทธิภาพ
- ไม่แนะนำให้ใช้ steroid ในการต้านเชื้อไวรัส ยกเว้นกรณี ARDS ให้พิจารณาเป็นราย ๆ ไป

Cohort ward (สำหรับผู้ป่วยยืนยันเท่านั้น)

- 1) ใช้เฉพาะผู้ป่วยที่ยืนยันแล้วเท่านั้นในสถานการณ์ที่มีผู้ป่วยยืนยันจำนวนมาก
- 2) เป็น ward ที่มีการระบายอากาศที่ดี ไม่ติดเครื่องปรับอากาศ ทิศทางลมต้องให้บุคลากรอยู่เหนือลมตลอด
- 3) หากเป็น ward ที่ติดเครื่องปรับอากาศ ต้องแยกเคาน์เตอร์เจ้าหน้าที่ออกจากห้องของผู้ป่วย
- 4) ระยะห่างระหว่างเตียงผู้ป่วยอย่างน้อย 1 เมตร และมีม่านหรือฉากกั้นระหว่างเตียง
- 5) ห้องน้ำรวมเฉพาะใน ward นี้ ไม่ปะปนกับผู้ป่วยอื่น ๆ
- 6) ผู้ป่วยทุกรายต้องสวมหน้ากากอนามัย
- 7) บุคลากรทางการแพทย์สามารถสวม PPE ในการดูแลผู้ป่วยในคราวเดียวกันหลายรายได้ แต่ต้องถอดถุงมือคู่เก่า ล้างมือ แล้วใส่ถุงมือคู่ใหม่ทุกครั้งที่ดูแลผู้ป่วยรายถัดไป และเปลี่ยน PPE ทุกครั้งที่มีการปนเปื้อนสารคัดหลั่ง