

สารบัญเอกสารแนบ 6

แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงาน	หน้า
คำแนะนำในการทำความสะอาดและทำลายเชื้ออุปกรณ์ที่ใช้กับหอผู้ป่วย	1
แนวทางปฏิบัติสำหรับ หน่วยขนย้ายผู้ป่วย	2
แนวทางปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ X-ray	3
แนวทางปฏิบัติสำหรับงานโภชนาการ	4
แนวทางปฏิบัติสำหรับงานเวชภัณฑ์กลาง	5
แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยจ่ายผ้ากลาง	6
แนวทางปฏิบัติในการจัดการขยะ	7
แนวทางปฏิบัติในการจัดการศพ	8
แนวทางปฏิบัติสำหรับแม่บ้าน	9
แนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยรถพยาบาล	10-11

คำแนะนำในการทำความสะอาดและทำลายเชื้ออุปกรณ์ที่ใช้กับผู้ป่วย

1. เครื่องมือที่ใช้กับผู้ป่วย ควรใช้ชนิด disposable (ไม่กกลับมาใช้ใหม่ mask N 95) และทิ้งในถังขยะติดเชื้อ (ถุงแดง)
2. หัวครอบศีรษะ ชุด Jupiter ให้เช็ดด้วยผ้าชุบน้ำยา 0.5 % Hypochlorite/ Virkon ทิ้งไว้ 10 นาที แล้วเช็ดตามด้วยน้ำสะอาด ทิ้งไว้ให้แห้ง
ห้ามเช็ดด้วย 70% alcohol เพราะจะทำให้หน้ากากพลาสติกขุ่นมัว และเสื่อมสภาพ
3. เสื้อผ้าของผู้ป่วย และอุปกรณ์ป้องกันของเจ้าหน้าที่ เช่น เสื้อกาวน์ ผ้าขี้ผึ้งกันเปื้อน รวบรวมใส่ถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงให้แน่นที่ละชั้น ทั้ง 2 ชั้น เขียนป้าย “โรคอุบัติใหม่” ติดที่ถุง ส่งซักที่หน่วยจ่ายผ้ากลาง ห้ามส่งทางปล่องทิ้งผ้า
4. อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องนำมาใช้ซ้ำ และผ้าห่อ
 - 4.1 ชุดทำหัตถการ (ให้เช็ดสิ่งคัดหลั่งที่เปื้อนออกให้มากที่สุด ห้ามล้างผ่านน้ำ) รวบรวมใส่ถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงให้แน่น ที่ละชั้น ทั้ง 2 ชั้น เขียนป้าย “โรคอุบัติใหม่” ติดที่ถุง ใส่กล่องพลาสติกของงานเวชภัณฑ์กลาง ก่อนส่งทำลายเชื้อ
 - 4.2 ผ้าห่อ set ที่ใช้ในห้องตรวจ ให้แยกใส่ถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงให้แน่น ที่ละชั้น ทั้ง 2 ชั้น เขียนป้าย “โรคอุบัติใหม่” ติดที่ถุง ก่อนส่งทำลายเชื้อ
 - 4.3 cuff วัดความดัน ส่วนที่เป็นผ้า ให้แช่น้ำยา 0.5 % Hypochlorite/ Virkon ทิ้งไว้ 10 นาที แล้วซักทำความสะอาด ตากให้แห้ง ส่วนที่เป็นยาง ให้เช็ดด้วยน้ำยา 70% Alcohol เมื่อเปื้อน หรือเลิกใช้งาน
 - 4.4 stethoscope (แขวนไว้ในห้อง AIIR) ให้เช็ดด้วยน้ำยา 70 % Alcohol ทุกครั้งหลังใช้งาน
5. อุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆ ให้ผ่านการทำลายเชื้อก่อนนำไปใช้กับผู้ป่วยรายอื่น

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการคำแนะนำเพิ่มเติม สอบถามรายละเอียดได้ที่

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โทร. 1025

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ รพ.

มีนาคม 2563

แนวทางปฏิบัติสำหรับ หน่วยขนย้ายผู้ป่วย เมื่อรับ-ส่ง "ผู้ป่วยโรค COVID-19"

1. สวมอุปกรณ์ป้องกันตามลำดับ ดังนี้ หมวกคลุมผม เสื้อกาวน์แขนยาว mask N95 Face shield ถุงมือ 2 ชั้น โดยขอบถุงมือชั้นในอยู่ในเสื้อกาวน์ ขอบถุงมือชั้นนอกคลุมปลายแขนเสื้อกาวน์
2. หลังการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ทำความสะอาดแปลนในห้อง Anteroom โดยเช็ดด้วย 70% alcohol
3. ผีกรองแปล ผ้าห่ม หรือผ้าที่ใช้กับผู้ป่วยแล้ว รวมเสื้อกาวน์ของเจ้าหน้าที่ ให้ใส่ถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงให้แน่นที่ละชั้น ทั้ง 2 ชั้น เขียนป้าย “โรคอุบัติใหม่” ติดที่ถุง ส่งซักหน่วยจ่ายผ้ากลาง
4. ถอดชุดอุปกรณ์ป้องกันตามลำดับ ดังนี้ ถอดถุงมือชั้นนอก ถอดเสื้อกาวน์ ถอด Face shield ถอดถุงมือชั้นใน ถอด mask N95 ถอดหมวก โดยล้างมือทุกครั้ง หลังการถอดอุปกรณ์แต่ละชนิด
5. เน้นเรื่องการล้างมือก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วยอย่างเคร่งครัด โดยใช้ alcohol hand rub ห้ามเอามือขึ้นมาสัมผัสบริเวณใบหน้า ตาและจมูก

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการคำแนะนำเพิ่มเติม สอบถามรายละเอียดได้ที่
หน่วยควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โทร. 1025

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ รพ.
มีนาคม 2563

แนวทางปฏิบัติสำหรับ เจ้าหน้าที่ X-ray ในการ X-ray "ผู้ป่วยโรค COVID-19"

1. สวมอุปกรณ์ป้องกันตามลำดับ ดังนี้ หมวกคลุมผม เสื้อกาวน์แขนยาว mask N 95 Face shield ถุงมือ disposable 2 ชั้น โดยขอบถุงมือชั้นในอยู่ในเสื้อกาวน์ ขอบถุงมือชั้นนอกคลุมปลายแขนเสื้อกาวน์
2. Cassette ที่ใช้กับผู้ป่วยให้สวมถุงพลาสติกใส
3. หลังสัมผัสผู้ป่วย → ใหล้างมือ → ถอดถุงมือชั้นนอก → ล้างมือ → ใส่ถุงมือชั้นนอกใหม่ ก่อนสัมผัสเครื่อง X-ray ทุกครั้ง (ถุงมือที่ใช้แล้ว ทิ้งลงถังขยะติดเชื้อ (ถุงแดง))
4. หลัง X-ray เสร็จ ใหล้ออด Cassette ออกจากถุงพลาสติกใสโดยระวังไม่ให้ปนเปื้อน โดยให้พยาบาลที่อยู่ด้านนอกช่วยรับ Cassette (พยาบาลไม่สัมผัสถุงพลาสติกใส) และพยาบาลช่วยเช็ด Cassette ด้วย 70% alcohol
5. เจ้าหน้าที่ X-ray ถอดชุดอุปกรณ์ป้องกันใน Anteroom ตามลำดับ ดังนี้ ถอดถุงมือชั้นนอก ถอดเสื้อกาวน์ ถอด Face shield ถอดถุงมือชั้นใน ถอด mask N95 ถอดหมวก โดยล้างมือทุกครั้ง หลังการถอดอุปกรณ์แต่ละชนิด
6. อุปกรณ์ป้องกันที่ใช้แล้ว เช่น ถุงมือ mask N 95 หมวกคลุมผม ใหล้ทิ้งถังขยะติดเชื้อ (ถุงแดง)
7. เสื้อกาวน์ ที่ใช้แล้ว ใหล้รวบรวมใใส่ถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงใแน่นที่ละชั้น ทั้ง 2 ชั้น เขียนป้าย "โรคอุบัติใหม่" ติดที่ถุง ส่งซักที่หน่วยจ่ายผ้ากลาง
8. ล้างมือทุกครั้งก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วย หรืออุปกรณ์เครื่องใช้อื่นๆ ที่ใช้กับผู้ป่วย โดยใช้น้ำยา ล้างมือ Alcohol hand rubs ห้ามเอามือขึ้นมาเช็ดบริเวณใบหน้า ตาและจมูก

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการคำแนะนำเพิ่มเติม สอบถามรายละเอียดได้ที่
หน่วยควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โทร. 1025

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ รพ.

มีนาคม 2563

แนวทางปฏิบัติสำหรับ งานโภชนาการ
ในการป้องกันการติดเชื้อ “ผู้ป่วยโรค COVID-19”

1. ล้างมือทุกครั้งก่อนและหลังการเตรียมอาหาร
2. ภาชนะบรรจุอาหารที่บริการให้ผู้ป่วย เป็นชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง
3. เจ้าหน้าที่โภชนาการที่ส่งอาหารให้ผู้ป่วย ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย โดยไม่ต้องเข้าไปในห้องแยก
4. ภาชนะบรรจุอาหารและเศษอาหารให้ทิ้งเป็นขยะติดเชื้อ (ถุงแดง) ในห้องแยก

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการคำแนะนำเพิ่มเติม สอบถามรายละเอียดได้ที่
หน่วยควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โทร. 1025

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ รพ.

มีนาคม 2563

แนวทางปฏิบัติสำหรับงานเวชภัณฑ์กลาง ในการทำความสะอาดอุปกรณ์/เครื่องใช้ ที่ใช้กับ "ผู้ป่วยโรค COVID-19"

1. ชุดทำหัตถการที่นำกลับมาใช้ซ้ำและผ้าห่อ set

- ชุดทำหัตถการ รวบรวมใส่ถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงให้แน่นที่ละชั้น ทั้ง 2 ชั้น เขียนป้าย “โรคอุบัติใหม่” ติดที่ถุง ใส่กล่องพลาสติกของงานเวชภัณฑ์กลาง ส่งทำลายเชื้อ
- ผ้าห่อ set ให้แยกใส่ถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงให้แน่นที่ละชั้น ทั้ง 2 ชั้น เขียนป้าย “โรคอุบัติใหม่” ติดที่ถุง ส่งทำลายเชื้อที่งานเวชภัณฑ์กลาง

2. เจ้าหน้าที่งานเวชภัณฑ์กลาง ให้ใช้หลัก Standard precautions ในการป้องกันการติดเชื้อ โดย

- สวมอุปกรณ์ป้องกัน ดังนี้ หมวกคลุมผม surgical mask แว่นตา/ face shield ผ้าเย็บกันเปื้อน ถุงมือยางชนิดหนา รองเท้าบูต
- เน้นการล้างมือทุกครั้ง หลังสัมผัสอุปกรณ์/เครื่องมือ และหลังถอดถุงมือ ห้ามเอามือขึ้นมาเช็ดบริเวณใบหน้า ตาและจมูก
- ป้องกันการถูกเข็มหรือของมีคม ตำ/บาด ขณะปฏิบัติงาน
- อุปกรณ์เครื่องป้องกันเมื่อใช้เสร็จแต่ละวัน เช่น ผ้าเย็บกันเปื้อน ถุงมือยางชนิดหนา รองเท้าบูต ให้ซักล้างด้วยผงซักฟอกและผึ่งให้แห้ง

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการคำแนะนำเพิ่มเติม สอบถามรายละเอียดได้ที่

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โทร. 1025

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ รพ.

มีนาคม 2563

แนวทางปฏิบัติสำหรับ หน่วยจ่ายฝักกลาง ในการทำความสะอาดเสื้อผ้า ที่ใช้กับ "ผู้ป่วยโรค COVID-19"

การจัดการผ้าเปื้อน

1. เสื้อผ้าของผู้ป่วย และ เสื้อกาวน์ของเจ้าหน้าที่ หอผู้ป่วยรวบรวมใส่ถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงให้แน่น ที่ละชั้น ทั้ง 2 ชั้น เขียนป้าย "โรคอุบัติใหม่" ติดที่ถุง ส่งซักที่หน่วยจ่ายฝักกลาง ห้ามส่งทางปล่องทิ้งผ้า
2. เจ้าหน้าที่งานจ่ายฝักกลาง ให้ใช้หลัก Standard precautions ในการป้องกันการติดเชื้อ โดย
 - สวมอุปกรณ์ป้องกัน ดังนี้ หมวกคลุมผม surgical mask แว่นตา/ face shield ฝ้ายางกันเปื้อน ถุงมือยางชนิดหนา รองเท้าบู๊ต
 - นำผ้าเปื้อนใส่เครื่องซักตามขั้นตอนการซักผ้าเปื้อนมาก
 - เน้นการล้างมือทุกครั้ง หลังสัมผัสผ้าเปื้อน/ หลังถอดถุงมือ ห้ามเอามือขึ้นมาเช็ดบริเวณใบหน้า ตา และจมูก
 - อุปกรณ์เครื่องป้องกันเมื่อใช้เสร็จแต่ละวัน เช่น ฝ้ายางกันเปื้อน ถุงมือยาง รองเท้าบู๊ต ควรซักล้าง ด้วยผงซักฟอกและผึ่งให้แห้ง
 - อาบน้ำทำความสะอาดร่างกายและเปลี่ยนเสื้อผ้าทุกครั้งหลังเลิกงานในแต่ละวัน

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการคำแนะนำเพิ่มเติม สอบถามรายละเอียดได้ที่
หน่วยควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โทร. 1025

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ รพ.

มีนาคม 2563

แนวทางปฏิบัติในการจัดการขยะ “ผู้ป่วยโรค COVID-19”

การจัดการขยะ

1. ขยะทุกชนิด (ยกเว้นเข็ม/ ของมีคม) ในห้องผู้ป่วยให้ทิ้งเป็นขยะติดเชื้อ (ถุงแดง 2 ชั้น) โดยใส่ประมาณ 2/3 ของถุง และผูกถุงให้แน่นที่ละชั้น ทั้ง 2 ชั้น
2. เข็ม/ ของมีคม ให้ทิ้งในภาชนะที่ไม่แทงทะลุ ปริมาณ 3/4 ของภาชนะ ก่อนทิ้งในถุงแดง 2 ชั้น ตามข้อ 1
3. เจ้าหน้าที่ขนย้ายขยะ ให้ใช้หลัก Standard precautions ในการป้องกันการติดเชื้อ โดย
 - สวมอุปกรณ์ป้องกัน ดังนี้ หมวกคลุมผม surgical mask ผ้ายางกันเปื้อน ถุงมือยางชนิดหนา รองเท้าบู๊ต
 - ขนย้ายขยะด้วยความระมัดระวัง โดยยกถุงขยะบริเวณคอถุง ไม่โยน ไม่ลาก
 - ระมัดระวังการถูกเข็มหรือของมีคมที่มดําขณะปฏิบัติงาน
 - เน้นการล้างมือทุกครั้ง หลังการขนย้ายขยะและหลังถอดถุงมือ ห้ามเอามือขึ้นมาเช็ด บริเวณใบหน้า ตาและจมูก
 - อุปกรณ์เครื่องป้องกันเมื่อใช้เสร็จแต่ละวัน เช่น ผ้ายางกันเปื้อน ถุงมือยางชนิดหนา รองเท้าบู๊ต ให้ซักล้างด้วยผงซักฟอกและฟ้้งแดดให้แห้ง
 - หลังการขนย้ายขยะเสร็จในแต่ละวัน ให้ล้างรถเข็นขยะด้วยน้ำและผงซักฟอก ทิ้งไว้ให้แห้ง

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการคำแนะนำเพิ่มเติม สอบถามรายละเอียดได้ที่
หน่วยควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โทร. 1025

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ รพ.
มีนาคม 2563

แนวทางปฏิบัติในการจัดการศพ “ผู้ป่วยโรค COVID-19”

1. ผู้ทำหน้าที่จัดการ ตกแต่งศพ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกัน ตามลำดับดังนี้
 - หมวกคลุมผม
 - เสื้อกาวน์แขนยาว
 - Mask N 95
 - ถุงมือ 2 ชั้น โดยขอบถุงมือชั้นในอยู่ในเสื้อกาวน์ ขอบถุงมือชั้นนอกคลุมปลายแขนเสื้อกาวน์
2. ห่อหุ้มศพด้วยถุงพลาสติกมีซิปล 2 ชั้น
3. พนักงานเคลื่อนย้ายศพต้องสวม surgical mask เสื้อกาวน์แขนยาว และถุงมือ 2 ชั้น
4. กรณีต้องการทำ Autopsy ให้ทำในห้องแยก AIIR และผู้ทำต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ได้แก่ หมวกคลุมผม ชุด Jupiter เสื้อกาวน์ ผ้ากันเปื้อนพลาสติก และถุงมือ 2 ชั้น
5. อุปกรณ์ที่ใช้กับศพ และอุปกรณ์ป้องกันร่างกายต่างๆ ประเภทใช้ครั้งเดียวทิ้ง ให้ทิ้งในถังขยะติดเชื้อ (ถุงแดง)
6. ผ้าทุกชนิดที่ใช้กับศพ และเสื้อกาวน์ของเจ้าหน้าที่ ให้ใส่ถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงให้แน่นที่ละชั้น ทั้ง 2 ชั้น เขียนป้าย “โรคอุบัติใหม่” ติดที่ถุง ส่งซักที่หน่วยจ่ายผ้ากลาง ห้ามส่งทางปล่องทิ้งผ้า

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการคำแนะนำเพิ่มเติม สอบถามรายละเอียดได้ที่

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โทร. 1025

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ รพ.

มีนาคม 2563

แนวทางปฏิบัติสำหรับ แม่บ้าน ในการทำความสะอาดห้อง "ผู้ป่วยโรค COVID-19"

วิธีปฏิบัติสำหรับแม่บ้าน ใช้หลัก Standard precautions ในการป้องกันการติดเชื้อ โดย

1. สวมอุปกรณ์ป้องกันตามลำดับ ดังนี้ หมวกคลุมผม เสื้อกาวน์แขนยาว ผ้าเย็บกันเปื้อนแบบยาว mask N95 Face shield ถุงมือ disposable ชั้นในและถุงมือยางชนิดหนาชั้นนอก รองเท้าบู๊ต
2. ผ้าที่ใช้กับผู้ป่วยแล้ว และเสื้อกาวน์ของเจ้าหน้าที่ ให้รวบรวมใส่ถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงให้แน่น ทีละชั้น ทั้ง 2 ชั้น เขียนป้าย “โรคอุบัติใหม่” ติดที่ถุง ส่งซักที่หน่วยจ่ายผ้ากลาง ห้ามส่งทางปล่องทิ้งผ้า
3. ชุดทำหัตถการ รวบรวมใส่ถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงให้แน่นทีละชั้น ทั้ง 2 ชั้น เขียนป้าย “โรคอุบัติใหม่” ติดที่ถุง ใส่กล่องพลาสติกของงานเวชภัณฑ์กลาง ก่อนส่งทำลายเชื้อ
4. ผ้าห่อ set ให้แยกใส่ถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงให้แน่นทีละชั้น ทั้ง 2 ชั้น เขียนป้าย “โรคอุบัติใหม่” ติดที่ถุง ส่งทำลายเชื้อที่งานเวชภัณฑ์กลาง
5. อุปกรณ์การแพทย์ชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้ง และขยะทุกชนิดในห้องผู้ป่วยให้ทิ้งเป็นขยะติดเชื้อ (ถุงแดง 2 ชั้น) โดยใส่ประมาณ 2/3 ของถุง และผูกปากถุงให้แน่นทีละชั้น ทั้ง 2 ชั้น ในการขนย้ายขยะให้ยกถุงขยะบริเวณคอถุง ไม่โยน ไม่ลาก ระมัดระวังการถูกเข็ม หรือของมีคมทิ่มตำขณะปฏิบัติงาน
6. การถูพื้น ให้ใช้น้ำยาถูพื้นตามปกติ กรณีพื้นเปื้อนเลือดหรือสิ่งคัดหลั่ง ให้ใช้กระดาษทิชชูเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดตามด้วย 0.5% Hypochlorite / Virkon
7. ถังมือหลังถอดถุงมืออย่างเคร่งครัด ห้ามเอามือขึ้นมาเช็ดบริเวณใบหน้า ตาและจมูก
8. อุปกรณ์เครื่องป้องกันเมื่อใช้เสร็จแต่ละวัน เช่น ผ้าเย็บกันเปื้อน ถุงมือยาง รองเท้าบู๊ต ให้ซักล้างด้วยผงซักฟอกและผึ่งให้แห้ง

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการคำแนะนำเพิ่มเติม สอบถามรายละเอียดได้ที่
หน่วยควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โทร. 1025

หน่วยควบคุมการติดเชื้อฯ

มีนาคม 2563

แนวทางปฏิบัติสำหรับ หน่วยรถพยาบาล

เมื่อรับ-ส่ง "ผู้ป่วยโรค COVID-19"

การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย มีแนวทางปฏิบัติดังนี้

1. ห้องโดยสารกับที่นั่งของพนักงานต้องเป็นแบบแยกส่วนกัน
2. พนักงานขับรถ/ เจ้าหน้าที่ในห้องโดยสารของผู้ป่วย
 - ให้สวมอุปกรณ์ป้องกันตามลำดับ ดังนี้ หมวกคลุมผม เสื้อกาวน์แขนยาวกันน้ำ mask N95 Faceshield ถุงมือ 2 ชั้น โดยขอบถุงมือชั้นในอยู่ในเสื้อกาวน์ ขอบถุงมือชั้นนอกคลุมปลายแขนเสื้อกาวน์
 - ควรมีระบบระบายอากาศเพื่อถ่ายเทอากาศ ที่มีการปนเปื้อนเชื้อออกสู่ภายนอกด้วยตัวดูดอากาศเหนือหลังคาร์ด



3. ในระหว่างการเดินทางหากร่างกายสัมผัสกับสารคัดหลั่งของผู้ป่วยให้ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วเช็ดบริเวณที่ปนเปื้อนด้วย 70% แอลกอฮอล์ และล้างมือด้วย Alcohol hand rub ทุกครั้ง
4. ผู้ป่วยและญาติ
 - ผู้ป่วยสวม surgical mask
 - ญาติที่ติดตาม
 - ควรให้มากับรถอีกคันที่ไม่ใช่รถโดยสาร
 - หากจำเป็นต้องมารถพยาบาลคันเดียวกับผู้ป่วย ควรจำกัดเพียง 1 คน ให้ล้างมือ และสวม surgical mask อย่างเคร่งครัด
5. มีอุปกรณ์ภายในรถพยาบาลเท่าที่จำเป็นต้องใช้ ควรเลือกอุปกรณ์ที่ใช้ครั้งเดียวทิ้ง สำหรับอุปกรณ์ที่ต้องใช้ซ้ำ ต้องทำความสะอาดหลังจากใช้แล้ว
6. อุปกรณ์ที่ใช้แล้วทิ้ง ถือเป็นขยะติดเชื้อ ต้องทิ้งในถุงแดง นำไปทำลายตามขั้นตอนของขยะติดเชื้อ

การทำความสะอาดรถพยาบาล

1. พนักงานขับรถ สวมอุปกรณ์ป้องกันเพื่อทำความสะอาด ดังนี้ หมวกคลุมผม เสื้อกาวน์แขนยาว mask N95 Faceshield ถุงมือ 2 ชั้น โดยขอบถุงมือชั้นในอยู่ในเสื้อกาวน์ ถุงมือชั้นนอกเป็นถุงมือยางหนา ขอบถุงมือชั้นนอกคลุมปลายแขนเสื้อกาวน์ และสวมบูท
2. ขั้นตอนการทำความสะอาดรถพยาบาล
 - 1) ปิดเครื่องปรับอากาศ เปิดประตูรถด้านข้าง และด้านท้ายรถ ขณะทำความสะอาด
 - 2) อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้แล้วทิ้งและขยะทุกชนิด ให้ถือเป็นขยะติดเชื้อทั้งหมด ให้ทิ้งในถุงขยะติดเชื้อมัดปากถุงให้แน่น ใส่ถุงซ้อน 2 ชั้น ใช้ขวดน้ำยา 70% แอลกอฮอล์ พ่นถุงด้านนอกโดยรอบ และนำไปส่งทำลายตามขั้นตอนการทิ้งขยะติดเชื้อ
 - 3) เปิด Cleaning kit สำหรับทำความสะอาด และผสมน้ำยาทำลายเชื้อตามที่ระบุในกล่อง ดังนี้

- หากมีสารคัดหลั่งปนเปื้อนสิ่งแวดล้อมภายในรถ เช่น อุจจาระ ปัสสาวะ อาเจียน ให้ใส่ถุงมือ 1 – 2 ชั้น นำกระดาษชำระซ้อนทับหลายๆ ชั้น วางให้สิ่งคัดหลั่งซึม และเช็ดกระดาษชำระออก ทิ้งกระดาษชำระในถุงขยะติดเชื้อ เช็ดบริเวณนั้นด้วยน้ำผสมน้ำยาทำลายเชื้อ **สูตร1** เช็ดโดยใช้ผ้าชุบน้ำยาล้างทับซ้อนบริเวณที่ปนเปื้อน ผ้าที่ใช้เช็ดทำความสะอาดแล้ว ให้ทิ้งเป็นขยะติดเชื้อ เมื่อกำจัดสิ่งคัดหลั่งหมดแล้ว ให้ล้างมือด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อหลาย ๆ ครั้ง
- หากไม่มีการปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่ง ให้เช็ดทำความสะอาดภายในรถด้วยน้ำผสมน้ำยา **สูตร2** เช็ดโดยใช้ผ้าอย่างน้อย 10-12 ผืน (ไม่ใช่ผ้าผืนเดิม) ผ้าที่เช็ดแล้วให้ทิ้งเป็นขยะติดเชื้อ
- หลังเช็ดทำความสะอาด ให้เปิดรถทิ้งไว้ประมาณ 30 นาที เพื่อให้บริเวณที่ทำความสะอาดแห้ง มีการระบายอากาศที่ดี ป้องกันกลิ่นอับชื้น

หมายเหตุ: ชุดอุปกรณ์ทำความสะอาด (Cleaning kit) ประกอบด้วย

1. 10 % sodium hypochlorite ใส่ขวด 25 cc จำนวน 2 ขวด
2. ขวดใส่น้ำสะอาด 475 ซีซี จำนวน 2 ขวด
3. 10 % sodium hypochlorite ใส่ขวด 5 cc จำนวน 2 ขวด
4. ขวดใส่น้ำสะอาด 995 ซีซี จำนวน 2 ขวด
5. ครอบสำหรับผสมน้ำยา จำนวน 2 ครอบ และกระดาษชำระ
6. การผสมน้ำยาทำความสะอาด

สูตร1 (5000 ppm) กรณีพื้นผิวภายในรถมีการปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่ง : นำน้ำยาจากข้อ 1 จำนวน 1 ขวด ผสมน้ำสะอาดข้อ 2 จำนวน 1 ขวด ใส่ในครอบ ข้อ 5 ใช้เช็ดกรณี เช่น ผู้ป่วยอาเจียน ถ่ายเหลว มีเลือดออกจำนวนมาก

สูตร2 (500 ppm) กรณีพื้นผิวภายในรถไม่มีการปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่ง : นำน้ำยาจากข้อ 3 จำนวน 1 ขวด ผสมน้ำสะอาดข้อ 4 จำนวน 1 ขวด ใส่ในครอบ ข้อ 5 ใช้เช็ดกรณีผู้ป่วยไม่มีอาการไอ จาม อาเจียน หรือถ่ายเหลว (น้ำยาและน้ำสะอาดเตรียมไว้ 2 ชุดเผื่อไม่พอทำความสะอาดหรือหก ขณะเดินทาง)

7. ผ้าสำหรับเช็ดทำความสะอาดรถพยาบาล 10-12 ผืน (ขนาดของผ้ากว้าง 10 นิ้ว ยาวประมาณ 10 นิ้ว) จุ่มน้ำยาตามสูตรในข้อ 6

- ผืนที่ 1 เช็ดบริเวณที่จับเปิดประตูด้านหน้า ทั้งผ้าในถุงขยะติดเชื้อ
 - ผืนที่ 2 เช็ดที่นั่งของเจ้าหน้าที่ด้านศีรษะผู้ป่วยทั้งผ้าในถุงขยะติดเชื้อ
 - ผืนที่ 3 เช็ดบริเวณที่นั่งของเจ้าหน้าที่ด้านที่ติดกับผู้ป่วย ทั้งผ้าในถุงขยะติดเชื้อ
 - ผืนที่ 4 เช็ดที่บริเวณที่วางเตียงผู้ป่วย ทั้งผ้าในถุงขยะติดเชื้อ
 - ผืนที่ 5 เช็ดซ้่าที่บริเวณวางเตียงผู้ป่วย ทั้งผ้าในถุงขยะติดเชื้อ
 - ผืนที่ 6 เช็ดอุปกรณ์ที่อยู่ใกล้บริเวณเตียงผู้ป่วย ทั้งผ้าในถุงขยะติดเชื้อ
 - ผืนที่ 7 เช็ดบริเวณที่จับประตูด้านหลัง ทั้งผ้าในถุงขยะติดเชื้อ
 - ผืนที่ 8-11 ทีละผืนเช็ดรอบ ๆ รถด้านใน 4 ด้านผืนละด้าน ทั้งผ้าในถุงขยะติดเชื้อ
 - ผืนที่ 12 เผื่อไว้สำหรับเช็ดบริเวณที่เห็นการปนเปื้อนชัดเจน
8. ถุงพลาสติกสีแดง สำหรับใส่ผ้าหลังการเช็ดทำความสะอาด/ ขยะติดเชื้อ
 9. 70 % Alcohol สเปรย์ 1 ขวดสำหรับพ่นรอบๆ รถ ด้านในภายหลังการเช็ดทำความสะอาดแล้ว และสำหรับพ่นถุงขยะติดเชื้อชั้นที่ 2 ที่ใส่ทับด้านนอก

หากมีข้อสงสัยหรือต้องการคำแนะนำเพิ่มเติม สอบถามรายละเอียดได้ที่

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ โทร. 1025

หน่วยควบคุมการติดเชื้อ รพ.

มีนาคม 2563