



ประกาศโรงพยาบาลศิริราช

เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรและหน่วยงานโรงพยาบาลศิริราช ด้านการตรวจ การป้องกัน และ
การรักษาโรคโควิด-19 ปี พ.ศ. 2567

.....

ปัจจุบันโรคโควิด-19 อยู่ในสถานการณ์โรคประจำถิ่น ทางโรงพยาบาลศิริราช ขอยกเลิกประกาศแนวทางปฏิบัติ เมื่อวันที่ 11 กันยายน 2566 และประกาศแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจ การป้องกัน และการรักษาโรคโควิด-19 ใหม่ ดังนี้

1. ผู้ป่วยที่มีอาการสงสัยการติดเชื้อโรคโควิด-19

1.1 กรณีที่มีผล self ATK เป็นบวก สามารถขอรับการตรวจได้โดยติดต่อรับคิวตรวจก่อนเวลา 11.00 น. ที่บริเวณจุดพยาบาลคัดกรอง ตึกผู้ป่วยนอกชั้น 1 สำหรับผู้ป่วยสิทธิประกันสังคม มารับการตรวจด้วยตนเองที่หน่วยตรวจโรคประกันสังคม อาคารนวมินทรพิพิธ ชั้น 3

a. กรณีอาการไม่รุนแรง ให้ผู้ป่วยไปรอพบแพทย์ที่ห้องผู้ป่วยแยกโรคหรือห้องตรวจ 219 ตึกผู้ป่วยนอกชั้น 2 (เบอร์โทร 94894) และให้ไปรับยากลับบ้านที่ห้องยา 102 หรือรับบริการส่งยาทางไปรษณีย์ ที่ตึกผู้ป่วยนอกชั้น 2

b. กรณีอาการไม่คงที่ มีระดับออกซิเจน 94%-95% หรือมีลักษณะของโรคปอดอักเสบโควิดที่มีความจำเป็นต้องตรวจเอกซเรย์ปอด ให้พิจารณาย้ายผู้ป่วยมาที่ห้องแพทย์เวร หากมีระดับออกซิเจนต่ำกว่า 94% ให้ส่งห้องฉุกเฉิน

1.2 กรณีที่ยังไม่มีผลการตรวจด้วย self ATK ให้ไปตรวจ self ATK ที่ตู้ negative เก็บเสมหะ ชั้น 1 บริเวณช่องทางเดินระหว่างตึกกุมารฯ และตึกศุนย์โรคหัวใจฯ

1.3 กรณีที่มีผล ATK เป็นลบ ให้เข้ารับการตรวจที่หน่วยตรวจต่างๆ ได้ตามปกติ เหมือนผู้ป่วยทั่วไป

1.4 สำหรับผู้ป่วยเด็ก

a. กรณีที่มีผลตรวจ ATK เป็นบวก สามารถเข้ารับการตรวจแบบผู้ป่วยนอกที่ตึกเจ้าฟ้าฯ ในวันราชการ เวลา 07.00-15.30 น.

b. กรณีต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ให้พิจารณาตรวจหาเชื้อตามแนวทางของภาควิชา

2. แพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์ที่ต้องปฏิบัติภารกิจพิเศษ ทางโรงพยาบาลฯ จะจัดให้มีการตรวจหาเชื้อที่บริเวณ skywalk ทุกวันศุกร์ เวลา 09.00-11.00 น. และ 13.00-15.00 น. โดยขอให้ประสานงานมาที่งานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก ให้ทราบและกำหนดนัดหมายล่วงหน้า

3. บุคลากร เจ้าหน้าที่ นักเรียน นักศึกษาแพทย์

3.1 กรณีมีอาการสงสัยการติดเชื้อโรคโควิด-19 และมีผลการตรวจ ATK เป็นบวก

- a. สำหรับบุคลากร (สิทธิประกันสังคม) ให้แจ้งหัวหน้างานของตนเอง ในกรณีต้องการรับยาหรือขอใบรับรองแพทย์ต้องมาตรวจด้วยตนเองที่หน่วยตรวจโรคประกันสังคม
- b. สำหรับนักศึกษาแพทย์หรือบุคลากรสิทธิข้าราชการ นักศึกษาแพทย์ ให้แจ้งรายวิชา/ภาควิชา/งานกิจการนักศึกษา บุคลากรสิทธิข้าราชการให้แจ้งหัวหน้างานของตนเอง ในกรณีต้องการรับยาหรือขอใบรับรองแพทย์ต้องมาตรวจด้วยตนเองที่หน่วยตรวจโรคอายุรศาสตร์ ในวันราชการ เวลา 7.00-10.00 น. หรือหน่วยตรวจโรคแพทย์เวร เฉพาะในกรณีรีบด่วนฉุกเฉิน
- c. ระยะเวลาการลาหยุดงาน หยุดเรียน ที่จะระบุในใบรับรองแพทย์ขึ้นกับดุลยพินิจของแพทย์ โดยมีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้
 - i. บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยเฉพาะ เช่น หอผู้ป่วยปลูกถ่ายไขกระดูก หอผู้ป่วยปลูกถ่ายอวัยวะ หอผู้ป่วยเฉพาะทางมะเร็งและโลหิตวิทยา ให้มาพบแพทย์ เพื่อออกใบรับรองแพทย์ให้หยุด 5 วัน โดยนับหลังจากวันที่มีอาการวันแรก
 - ii. บุคลากรที่ปฏิบัติงานนอกเหนือจากงานข้างต้น
 - กรณีหยุดไม่เกิน 48 ชั่วโมง ไม่จำเป็นต้องพบแพทย์เพื่อขอใบรับรองแพทย์
 - กรณีต้องการหยุดนานเกิน 48 ชั่วโมง ต้องมาพบแพทย์เพื่อขอใบรับรองแพทย์ และแพทย์จะพิจารณาให้หยุดเพิ่มเฉพาะผู้ป่วยที่ยังมีไข้ (>37.8 องศา) หรือมีภาวะปอดอักเสบ

3.2 กรณีมีอาการสงสัยการติดเชื้อโรคโควิด-19 แต่มีผลการตรวจ ATK เป็นลบ แนะนำให้ตรวจ ATK ซ้ำที่ 24-48 ชั่วโมง ถ้ายังมีผลลบ ยังสามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ โดยใช้หลักการ universal precaution สามารถมาตรฐานจรรยาบรรณรักษาตามอาการได้ที่หน่วยตรวจโรคตามสิทธิ

4. ผู้ป่วยโรคโควิด-19 สามารถได้รับการรักษาในหอผู้ป่วยพิเศษเดี่ยวได้

5. โรงพยาบาลฯ แนะนำให้แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วยและญาติ สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือ หน้ากากผ้าตลอดเวลา และทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์ 70%-80% หรือล้างมือด้วยสบู่ ก่อนและ หลังการดูแลรักษาหรือสัมผัสผู้ป่วยทุกครั้ง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 15 มกราคม 2567 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 15 มกราคม 2567

of *S. brucei*

(ศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ยงยุทธ ศิริวัฒนอักษร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช

ภาคผนวก

คำแนะนำการใช้อุปกรณ์ส่วนบุคคลป้องกันการติดเชื้อ (Personal Protective Equipment, PPE)

ระดับความเสี่ยง	บุคลากรในสถานพยาบาล	หมวก	Goggles หรือ Face shield	Respiratory protection	ถุงมือ	Isolation gown /cover all	รองเท้าบูท/ Leg or shoe cover
ความเสี่ยงต่ำ ●อยู่ห่างจากผู้ป่วยยืนยัน/สงสัย โรคโควิด-19 มากกว่า 1 เมตร และ ●ไม่มีกิจกรรม AGPs*	1. บุคลากรที่ทำหน้าที่คัดกรองผู้ป่วยนอก	-	-	Surgical mask	-	-	-
	2. บุคลากรที่นำส่งส่งตรวจของผู้ป่วย PUI/COVID-19 ไปที่ห้องปฏิบัติการ	-	-	Surgical mask	+	-	-
	3. เจ้าหน้าที่รับส่งตรวจในห้องปฏิบัติการ	-	-	Surgical mask	+	เสื้อกาวน์ปกปิดในห้องปฏิบัติการ	-
	4. พนักงานรักษาความปลอดภัย ดูแลการกั้นพื้นที่ผู้ป่วยในระยะมากกว่า 1 เมตร	-	-	Surgical mask	-	-	-
	5. พนักงานขับรถ Ambulance ซึ่งขับรถเพียงอย่างเดียว โดยรถมีห้องโดยสารเป็นแบบแยกส่วน	-	-	Surgical mask	-	-	-
	6. พนักงานซักผ้า	-	-	Surgical mask	+	Isolation gown	รองเท้าบูท
ความเสี่ยงปานกลาง อยู่ห่างจากผู้ป่วยยืนยัน/สงสัย โรคโควิด-19 น้อยกว่า 1 เมตร ● ≤ 5 นาที (ผู้ป่วย ไม่ใส่ mask) ● ≤ 15 นาที (ผู้ป่วย ใส่ mask)	1. พนักงานขับรถ Ambulance/บุคลากรทางการแพทย์ ที่นั่งในรถที่ห้องโดยสารไม่ได้แยกส่วนกัน เปิดหน้าต่าง	-	- (อาจใส่หากมีการสัมผัสผู้ป่วย)	Surgical mask / Double mask**	- (อาจใส่หากมีการสัมผัสผู้ป่วย)	Apron / Isolation gown (ถ้าต้องยกผู้ป่วย)	-
	2. บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ประจำจุดตรวจคลินิก / ARI clinic	-	+	Surgical mask / Double mask**	- (อาจใส่หากมีการสัมผัสผู้ป่วย)	อาจพิจารณาใช้ Apron	-

และ ไม่มีกิจกรรม AGPs*	3. บุคลากรทำหน้าที่เคลื่อนย้ายผู้ป่วยในโรงพยาบาล / พนักงานเปล	-	+	Surgical mask / Double mask**	+	Apron / Isolation gown (ถ้าต้องยกผู้ป่วย)	-
	4. นักรังสีเทคนิค/เจ้าหน้าที่ X-ray ที่ต้องเข้าใกล้ตัวผู้ป่วย	-	+	Surgical mask / Double mask**	+	Apron / Isolation gown (ถ้าต้องยกผู้ป่วย)	-
	5. พนักงานเก็บขยะ/เก็บผ้าเปื้อน ในห้องผู้ป่วย และ ARI clinic	-	+	Surgical mask / Double mask**	+	Isolation gown	รองเท้าบูท
	6. พนักงานทำความสะอาดห้องผู้ป่วย และ ARI clinic	-	+	Surgical mask / Double mask ** /N95 ถ้าผู้ป่วยไม่ใส่ mask	+	Isolation gown	รองเท้าบูท
	7. บุคลากรทางการแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยที่ไม่มี AGPs	-	+	Surgical mask / Double mask** /N95 ถ้าผู้ป่วยไม่ใส่ mask	+	Apron / Isolation gown (ถ้าต้องยกผู้ป่วย/ทำกิจกรรมกับผู้ป่วยมากกว่า 15 นาที)	-
	8. บุคลากรทำหน้าที่ทำความสะอาดรถพยาบาล หลังจากนำส่งผู้ป่วยแล้ว	+	+	Surgical mask / Double mask** /N95 ถ้าต้องใช้เวลานานหรือคาดว่าจะมีการฟุ้งกระจาย	+	Isolation gown	รองเท้าบูท
	9. เจ้าหน้าที่เก็บศพ	-	-	Surgical mask	+	Isolation gown	รองเท้าบูท
ความเสี่ยงสูง อยู่ห่างจากผู้ป่วย ยืนย่น/สงสัย โรค โควิด-19	1. แพทย์/พยาบาล/บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วยที่มีกิจกรรม AGPs*	+	Face shield	N95/PAPR	+	Isolation gown	-

<u>น้อยกว่า 1 เมตร</u> • > 5 นาที (ผู้ป่วย ไม่ใส่ mask) • > 15 นาที (ผู้ป่วย ใส่ mask) หรือ <u>มีกิจกรรม AGPs*</u>	2. แพทย์/พยาบาล/ บุคลากรทางการแพทย์ ที่เข้าไปดูแลผู้ป่วยใน ICU เป็นเวลานาน / ห้องผ่าตัด/ Hemodialysis	+	Face shield	N95/PAPR	+	Isolation gown	-
	3. แพทย์/พยาบาล/ บุคลากรทางการแพทย์ ที่ดูแลผู้ป่วยในรถส่งต่อ	+	Face shield	N95/PAPR	+	Isolation gown	-
<u>ความเสี่ยงสูงมาก</u> • ผู้ป่วยยืนยันโรค โควิด-19 ที่ได้รับ การทำ high risk AGPs***	1. แพทย์/พยาบาล/ บุคลากรที่ดูแลผู้ป่วย <u>ยืนยันโรคโควิด-19 ที่มี</u> <u>กิจกรรม high risk</u> <u>AGPs***</u>	+	Face shield	N95/PAPR	+	Cover all	Leg cover

หมายเหตุ

* AGPs (Aerosol-generating procedures) คือ การทำหัตถการ ที่ก่อให้เกิดละอองฝอยขนาดเล็ก เช่น พ่นยา การดูดเสมหะระบบเปิด การทำหัตถการ nasopharyngeal swab เป็นต้น

** Double mask คือ การสวมหน้ากาก 2 ชั้น โดยสวมหน้ากากผ้า ทับ บนหน้ากากอนามัย (surgical mask) ให้กระชับกับใบหน้า

*** High risk AGPs คือ การทำหัตถการที่มีความเสี่ยงสูงมาก เช่น การใส่-ถอดท่อช่วยหายใจ การทำ CPR การเจาะคอในท่อผู้ป่วย การใส่ High Flow Nasal Oxygen(HFNO) ≥ 60 L/m การใส่ BIPAP การส่องกล้องทางเดินหายใจ เป็นต้น