



ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
เรื่อง ยกเลิก และแจ้งระบบคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ

สืบเนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 ที่เกิดขึ้นในต่างประเทศและในประเทศไทย นั้น ดังนั้นเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการรองรับสถานการณ์ดังกล่าว รวมถึงการควบคุมป้องกันโรคให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันตามมาตรฐานของโรงพยาบาล และเป็นการสื่อสารถึงบุคลากรได้รับทราบปฏิบัติต่อไป โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จึงขอแจ้ง

๑. ยกเลิกประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เรื่องระบบการคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๓
๒. ขอแจ้งแนวทางระบบคัดกรองและแนวทางการดูแลผู้ป่วย ดังนี้
 - ๒.๑ แนวทางระบบคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจสำหรับผู้ใหญ่
 - ๒.๒ แนวทางระบบคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจสำหรับเด็ก
 - ๒.๓ แนวทางการดูแลผู้ป่วยเด็กมารับบริการที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่(ผู้ป่วยใน) ตามเอกสารที่แนบท้ายมาพร้อมนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยวัฒน์ บำรุงกิจ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ระบบคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจสำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

สูง	ปานกลาง	ต่ำ
นียมในการแบ่งกลุ่มผู้ป่วย		
<p>มีไข้ หรือมีประวัติไข้ ≥ 37.5 องศาเซลเซียส ร่วมกับ มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก)</p> <p>ร่วมกับมีประวัติต่อไปนี้ภายใน ๑๔ วัน</p> <p>๑. มีประวัติเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด หรือ</p> <p>๒. มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าการติดเชื้อ COVID-๑๙ เช่น สมาชิกในครัวเรือน ผู้ท่องเที่ยวร่วมกลุ่ม ผู้โดยสารบนเครื่องบินแถวเดียวกัน + ๒ แถวหน้า + ๒ แถวหลัง พนักงานต้อนรับบนเครื่องบินโซนผู้ป่วย ผู้ร่วมงานที่พบปะขณะผู้ป่วยมีอาการ หรือ</p> <p>๓. มีประวัติสัมผัสสัตว์ที่เป็นแหล่งโรค หรือเข้าโรงพยาบาลในพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด หรือ</p> <p>๔. มีสมาชิกในครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ร่วมกัน มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด หรือ</p> <p>๕. ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้คนจำนวนมาก หรือคนที่มาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด เช่น</p> <p>๕.๑ เป็นเจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง หรือ</p> <p>๕.๒ เป็นเจ้าหน้าที่หรือพนักงานต้อนรับโรงแรม หรือ</p> <p>๕.๓ เป็นพนักงานร้านอาหาร หรือ</p> <p>๕.๔ เป็นมัคคุเทศก์หรือพนักงานขับรถ หรือ</p> <p>๕.๕ เป็นพนักงานร้านนวดหรือสปา หรือ</p> <p>๕.๖ เป็นพนักงานห้างสรรพสินค้า หรือ</p> <p>๕.๗ เป็นบุคลากรประจำแหล่งท่องเที่ยว ศาสนสถาน</p>	<p>ไม่มีไข้ แต่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก)</p> <p>ร่วมกับมีประวัติต่อไปนี้ภายใน ๑๔ วัน</p> <p>๑. มีประวัติเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด หรือ</p> <p>๒. มีสมาชิกในครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ร่วมกัน มีประวัติเดินทางมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด หรือ</p> <p>๓. ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้คนจำนวนมาก หรือคนที่มาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด เช่น</p> <p>๓.๑ เป็นเจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง หรือ</p> <p>๓.๒ เป็นเจ้าหน้าที่หรือพนักงานต้อนรับโรงแรม หรือ</p> <p>๓.๓ เป็นพนักงานร้านอาหาร หรือ</p> <p>๓.๔ เป็นมัคคุเทศก์หรือพนักงานขับรถ หรือ</p> <p>๓.๕ เป็นพนักงานร้านนวดหรือสปา หรือ</p> <p>๓.๖ เป็นพนักงานห้างสรรพสินค้า หรือ</p> <p>๓.๗ เป็นบุคลากรประจำแหล่งท่องเที่ยว ศาสนสถาน</p> <p>๔. มีประวัติทำงานหรือเข้าไปในสถานที่ชุมนุมชน หรือสถานที่แออัดที่มีผู้คนอยู่ร่วมกันเป็นประจำ</p>	<p>๑. มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) โดยจะมีไข้หรือไม่มีไข้ก็ได้</p> <p>และ</p> <p>๒. ไม่เข้าข่ายของผู้มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ COVID-๑๙ สูงและปานกลาง</p>

ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

สูง	ปานกลาง	ต่ำ
<p>๖. มีประวัติทำงานหรือเข้าไปในสถานที่ชุมนุมชน หรือสถานที่แออัดที่มีผู้คนอยู่รวมกันเป็นประจำ หรือ</p> <p>๗. บุคลากรทางการแพทย์ และบุคลากรอื่นๆ ในโรงพยาบาล ที่มีโอกาสสัมผัสหรืออยู่ใกล้ผู้ป่วย หรือสวมอุปกรณ์ป้องกัน แต่ถอดอุปกรณ์ป้องกันอย่างไม่ถูกต้อง หรือ</p> <p>๘. เจ้าหน้าที่ทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับการตรวจส่งตรวจจากทางเดินหายใจของผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ โดยไม่ได้ใส่อุปกรณ์ป้องกันตามมาตรฐาน หรือ</p> <p>๙. ผู้ป่วยรายอื่นๆ (ป่วยด้วยโรคอื่น) ที่รับการรักษาในช่วงเวลาเดียวกันและอยู่ในหอผู้ป่วยเดียวกันกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ หรือ</p> <p>๑๐. ผู้มาเยี่ยมผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ ในโรงพยาบาลโดยไม่ได้สวมอุปกรณ์ป้องกันตามมาตรฐาน หรือ</p> <p>๑๑. ผู้มาเยี่ยมผู้ป่วยรายอื่นๆ (ป่วยด้วยโรคอื่น) ที่อยู่ในห้องเดียวกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ หรือ</p> <p>๑๒. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (acute respiratory tract infection) เป็นกลุ่มก้อน (cluster) ในสถานที่เดียวกันตั้งแต่ ๕ รายขึ้นไปในช่วงสัปดาห์เดียวกัน หรือ</p> <p>๑๓. ผู้ป่วยปอดอักเสบที่มีภาพถ่ายรังสีทรวงอกเข้าได้กับปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส</p>		
<p>พื้นที่ที่มีรายงานการระบาด ได้แก่ ต่างประเทศ และจังหวัดหรือพื้นที่ที่มีรายงานการพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ ในช่วง ๒๘ วันที่ผ่านมา ตามประกาศของ ศบค. ณ วันนั้น</p>		

ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

สูง	ปานกลาง	ต่ำ
แนวทางการแจ้งส่งต่อคนไข้ และส่งตรวจ		
แจ้ง ICN และส่งตรวจ PUI Clinic	แจ้ง ICN และส่งตรวจ PUI clinic	เข้า URI clinic ที่อาคารภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว*
หากผู้ป่วยมีอาการที่เข้าได้กับภาวะฉุกเฉิน หรือ มีภาวะล้มเหลวของระบบทางเดินหายใจหรือระบบหัวใจและหลอดเลือด หรือ มีสัญญาณชีพไม่คงที่ หรือ ต้องให้ออกซิเจนหรือพ่นยา หรือ ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ หรือ มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ให้ทำการตรวจรักษา ณ ห้องฉุกเฉิน ในบริเวณที่จัดไว้โดยเฉพาะ และปฏิบัติตามแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่จัดทำขึ้นสำหรับกรณีดังกล่าว		
ถ้าเข้าข่าย PUI ให้แจ้ง สสจ. และ admit ตึกโรคปอด ถ้าเตียงเต็มให้ประสาน สสจ. refer ไปโรงพยาบาลที่ว่าง ถ้า refer ไม่ได้ ให้ติดต่อ อ.อริณทยา (๐๘๔-๔๒๖๒๙๒๙)	๑. ถ้า resident med ที่ PUI clinic คิดว่าไม่เข้าข่าย ให้รักษาตามโรคที่คิดถึง ๒. ถ้า resident med ตัดสินใจไม่ได้ ให้ consult ID staff	ตรวจโดยทีมแพทย์ที่ อ.สธารนาถ จัดให้
การตรวจ NP or throat swab ให้ทำที่ตึกโรคปอด (ทำโดย intern ประจำตึกโรคปอด) หรือ PUI clinic ในบริเวณที่จัดไว้ให้ (ทำโดย intern ที่ อ.สธารนาถ จัดให้)	การตรวจ NP or throat swab ให้ทำที่ PUI clinic ในบริเวณที่จัดไว้ให้ (ทำโดย intern ที่ อ.สธารนาถ จัดให้)	งดการทำ NP or throat swab ที่ URI clinic หากสงสัย Influenza ให้ทำการส่งการรักษาด้วย Oseltamivir (๗๕) ๑ cap po bid, pc for ๕ days advise self-isolation และสังเกตอาการที่บ้าน หากไข้ไม่ลงภายใน ๔๘ ชั่วโมงให้มาตรวจซ้ำ
ผู้ป่วยต้องกักกันตัวเอง (self-isolation) ต่อตามระยะเวลาที่ระบุไว้ในเอกสารคำแนะนำที่ได้รับเมื่อถูกจำหน่าย		
หากเป็นผู้ป่วยที่มีนัดตรวจติดตามอาการ หรือรับยาต่อเนื่องที่ห้องตรวจต่างๆ เมื่อทำการตรวจรักษาเรียบร้อยแล้ว <u>ไม่ต้องส่งผู้ป่วยกลับไปห้องตรวจนั้นๆ อีก</u> ให้พิจารณาตรวจติดตามอาการหรือสั่งยาเดิม (re-medication) ให้ผู้ป่วยได้เลย โดยอาจปรึกษาแพทย์เฉพาะทางที่เกี่ยวข้อง มาร่วมประเมินและดูแลรักษาได้ตามสมควร		
อุปกรณ์ป้องกัน (PPE)		
ผู้ป่วยสวม surgical mask และให้ alcohol hand rub		
บุคลากรทางการแพทย์ ให้ดูรายละเอียดจากเอกสาร PPE for COVID-๑๙ ฉบับวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓		

* URI clinic ที่ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว เวลาทำการ ๘.๐๐-๒๐.๐๐ ในวันราชการ และ ๘.๐๐-๑๖.๐๐ วันหยุดราชการ
 หลังเวลาทำการของ URI clinic ให้ส่งผู้ป่วย low risk ไปตรวจที่ OPD นอกเวลา

แนวทางปฏิบัติกรณีผู้ป่วยที่มีนัดตรวจตามห้องตรวจต่างๆ มีประวัติเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดภายใน ๑๔ วัน

แต่ยังไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ

๑. ขอความร่วมมือจากผู้ป่วยในการเลื่อนนัดการตรวจ โดยอาจส่งยาเดิมให้ไปก่อน จนกว่าจะพ้นระยะเวลา ๑๔ วัน นับจากวันที่เดินทางถึงจังหวัดเชียงใหม่
๒. มีการคัดกรองประวัติเสี่ยงซ้ำอีกครั้งที่หน้าห้องตรวจแต่ละแห่ง หากพบประวัติดังกล่าวแต่ยังไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัยทันที และให้เข้าตรวจในห้องตรวจห้องเดียวที่คัดเลือกไว้หรือในพื้นที่ที่กำหนด โดยแพทย์ผู้ตรวจสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ทำการตรวจจนแล้วเสร็จ
๓. หากพบประวัติเสี่ยงหลังจากผู้ป่วยเข้าห้องตรวจไปแล้ว ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัยทันที โดยแพทย์ผู้ตรวจสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ทำการตรวจจนแล้วเสร็จ
๔. แพทย์ที่ทำการตรวจในข้อ ๒ - ๓ ให้ติดตามอาการอย่างใกล้ชิดด้วยตนเอง (self-monitoring) ตามแนวทางในประกาศคณะกรรมการแพทยศาสตร์ฉบับล่าสุด ณ วันนั้น

รายละเอียดเพิ่มเติมอื่นๆ ให้ยึดตามแนวทางปฏิบัติในประกาศของคณะกรรมการแพทยศาสตร์ฉบับล่าสุด ณ วันนั้น

ระบบคัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ สำหรับผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

สูง	ปานกลาง	ต่ำ
นิยามในการแบ่งกลุ่มผู้ป่วย		
<p>มีไข้ หรือมีประวัติไข้ ≥ 37.5 องศาเซลเซียส ร่วมกับอาการทางระบบทางเดินหายใจ (เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเร็ว [เทียบเกณฑ์ปกติตามอายุ] หรือหายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) ซึ่งประเมินโดยพยาบาลคัดกรองหน้า ER (พยาบาลสำหรับคัดกรองเด็กโดยเฉพาะ)</p> <p>ร่วมกับมีประวัติต่อไปนี้ภายใน ๑๔ วัน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. มีประวัติเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด* หรือ ๒. มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่ามีการติดเชื้อ COVID-๑๙ เช่น ผู้ปกครอง สมาชิกในครัวเรือน ผู้ท่องเที่ยวร่วมกลุ่ม ผู้โดยสารบนเครื่องบินแฉวยเดียวกัน + ๒ แฉวยหน้า + ๒ แฉวยหลัง พนักงานต้อนรับบนเครื่องบินโซนผู้ป่วย ผู้ร่วมงานที่พบปะขณะผู้ป่วยมีอาการ หรือ ๓. มีประวัติสัมผัสสัตว์ที่เป็นแหล่งโรค หรือเข้าโรงพยาบาลในประเทศที่มีรายงานการระบาด หรือ ๔. มีผู้ปกครองหรือสมาชิกในครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ร่วมกัน มีประวัติเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด* หรือ ๕. ผู้ปกครองประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้คนจำนวนมาก หรือผู้คนที่มาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด* เช่น <ol style="list-style-type: none"> ๕.๑ เป็นเจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง หรือ ๕.๒ เป็นเจ้าหน้าที่หรือพนักงานต้อนรับโรงแรมที่มีนักท่องเที่ยวจากประเทศดังกล่าวพักอาศัย หรือ ๕.๓ เป็นพนักงานร้านอาหารที่รับกลุ่มทัวร์ หรือ 	<p>ไม่มีไข้ แต่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเร็ว [เทียบเกณฑ์ปกติตามอายุ] หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) ซึ่งประเมินโดยพยาบาลคัดกรองหน้า ER (พยาบาลสำหรับคัดกรองเด็กโดยเฉพาะ)</p> <p>ร่วมกับมีประวัติต่อไปนี้ภายใน ๑๔ วัน</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. มีประวัติเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด* หรือ ๒. มีผู้ปกครองหรือสมาชิกในครอบครัวที่พักอาศัยอยู่ร่วมกัน มีประวัติเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด* หรือ ๓. ผู้ปกครองประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้คนจำนวนมาก หรือผู้คนที่มาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาด* เช่น <ol style="list-style-type: none"> ๓.๑ เป็นเจ้าหน้าที่ด่านตรวจคนเข้าเมือง หรือ ๓.๒ เป็นเจ้าหน้าที่หรือพนักงานต้อนรับโรงแรมที่มีนักท่องเที่ยวจากประเทศดังกล่าวพักอาศัย หรือ ๓.๓ เป็นพนักงานร้านอาหารที่รับกลุ่มทัวร์ หรือ ๓.๔ เป็นมัคคุเทศก์หรือพนักงานขับรถกลุ่มทัวร์ หรือ ๓.๕ เป็นพนักงานร้านนวดหรือสปา ที่มีนักท่องเที่ยวจากประเทศดังกล่าวไปใช้บริการ หรือ ๓.๖ เป็นพนักงานห้างสรรพสินค้า หรือ ๓.๗ เป็นบุคลากรประจำแหล่งท่องเที่ยว ศาสนสถาน ๔. เด็กหรือผู้ปกครองมีประวัติทำงานหรือเข้าไปในสถานที่ชุมนุมชน หรือสถานที่แออัดที่มีผู้คนอยู่ร่วมกันเป็นประจำ 	<ol style="list-style-type: none"> ๑. มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเร็ว [เทียบเกณฑ์ปกติตามอายุ] หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) โดยจะมีไข้หรือไม่ไข้ก็ได้ ซึ่งประเมินโดยพยาบาลคัดกรองหน้า ER (พยาบาลสำหรับคัดกรองเด็กโดยเฉพาะ) <p>และ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๒. ไม่เข้าข่ายของผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ COVID-๑๙ สูงและปานกลาง

ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)		
สูง	ปานกลาง	ต่ำ
<p>๕.๔ เป็นมัคคุเทศก์หรือพนักงานขับรถกลุ่มทัวร์ หรือ</p> <p>๕.๕ เป็นพนักงานร้านนวดหรือสปา ที่มีนักท่องเที่ยวจากประเทศดังกล่าวไปใช้บริการ หรือ</p> <p>๕.๖ เป็นพนักงานห้างสรรพสินค้า หรือ</p> <p>๕.๗ เป็นบุคลากรประจำแหล่งท่องเที่ยว ศาสนสถาน</p> <p>๖. เด็กหรือผู้ปกครองมีประวัติทำงานหรือเข้าไปในสถานที่ชุมนุมชน หรือสถานที่แออัดที่มีผู้คนอยู่รวมกันเป็นประจำ หรือ</p> <p>๗. ผู้ปกครองเป็นบุคลากรทางการแพทย์ และบุคลากรอื่นๆ ในโรงพยาบาล ที่มีโอกาสสัมผัสหรืออยู่ใกล้ผู้ป่วย หรือสวมอุปกรณ์ป้องกัน แต่ถอดอุปกรณ์ป้องกันอย่างไม่ถูกต้อง หรือ</p> <p>๘. ผู้ปกครองเป็นเจ้าของที่ทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสิ่งส่งตรวจจากทางเดินหายใจของผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ โดยไม่ได้ใส่อุปกรณ์ป้องกันตามมาตรฐาน หรือ</p> <p>๙. ผู้ป่วยรายอื่นๆ (ผู้ป่วยด้วยโรคอื่น) ที่รับการรักษาในช่วงเวลาเดียวกันและอยู่ในหอผู้ป่วยเดียวกันกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ หรือ</p> <p>๑๐. ผู้มาเยี่ยมผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ ในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาลโดยไม่ได้ใส่อุปกรณ์ป้องกันตามมาตรฐาน หรือ</p> <p>๑๑. ผู้มาเยี่ยมผู้ป่วยรายอื่นๆ (ผู้ป่วยด้วยโรคอื่น) ที่อยู่ในห้องเดียวกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-๑๙</p> <p>๑๒. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (acute respiratory tract infection) เป็นกลุ่มก้อน (cluster) ในสถานที่เดียวกัน ตั้งแต่ ๕ รายขึ้นไปในช่วงสัปดาห์เดียวกัน</p> <p>๑๓. ผู้ป่วยปอดอักเสบที่มีภาพถ่ายรังสีทรวงอกเข้าได้กับปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส</p>		
*พื้นที่ที่มีรายงานการระบาด ได้แก่ ต่างประเทศ และจังหวัดหรือพื้นที่ที่มีรายงานการพบผู้ป่วยโรคติดเชื้อ COVID-๑๙ ในช่วง ๒๘ วันที่ผ่านมา ตามประกาศของ ศบค. ณ วันนั้น		

ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)		
สูง	ปานกลาง	ต่ำ
แนวทางการแจ้งส่งต่อคนไข้ และส่งตรวจ		
แจ้ง ICN และส่ง PUI Clinic	แจ้ง ICN และส่งตรวจ PUI clinic	เข้า Ped URI Clinic ที่ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว [†]
หากผู้ป่วยมีอาการที่เข้าได้กับภาวะฉุกเฉิน หรือ มีภาวะล้มเหลวของระบบทางเดินหายใจหรือระบบหัวใจและหลอดเลือด หรือ มีสัญญาณชีพไม่คงที่ หรือ ต้องให้ออกซิเจนหรือพ่นยา หรือ ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ หรือ มีพฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง ให้ทำการตรวจรักษา ณ ห้องฉุกเฉิน ในบริเวณที่จัดไว้โดยเฉพาะ และปฏิบัติตามแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่จัดทำขึ้นสำหรับกรณีดังกล่าว		
ถ้าเข้าข่าย PUI ให้แจ้ง สสจ. และ admit ตึกโรคปอด ถ้าเตียงเต็มให้ประสาน สสจ. refer ไปโรงพยาบาลที่ว่าง ถ้า refer ไม่ได้ ให้ติดต่อ อ.อรินทยา (๐๘๔-๔๒๖๒๙๒๙)	ตามแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน ที่ภาควิชากุมารฯ จัดไว้ให้	ตรวจโดยแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน ที่ภาควิชากุมารฯ จัดไว้ให้
การตรวจ NP or throat swab ให้ทำที่ตึกโรคปอด (หรือ ER) ทำโดยแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้านที่ภาควิชากุมารฯ จัดไว้ให้	การตรวจ NP or throat swab ให้ทำที่ PUI clinic ในบริเวณที่จัดไว้ให้ ทำโดยแพทย์ใช้ทุน/แพทย์ประจำบ้าน ที่ภาควิชากุมารฯ จัดไว้ให้	งดการทำ NP or throat swab หากสงสัย influenza ให้สั่งการรักษาด้วย oseltamivir (ขนาดตามน้ำหนักตัว) ไปก่อนได้ แล้วแนะนำให้ self-isolation และสังเกตอาการที่บ้าน หากไข้ไม่ลงภายใน ๔๘ ชั่วโมง ให้มาตรวจซ้ำที่ Ped URI Clinic ซ้ำ
ผู้ป่วยต้องกักกันตัวเอง (self-isolation) ต่อตามระยะเวลาที่ระบุไว้ในเอกสารคำแนะนำที่ได้รับเมื่อถูกจำหน่าย		
หากเป็นผู้ป่วยที่มีนัดตรวจติดตามอาการ หรือรับยาต่อเนื่องที่ห้องตรวจต่างๆ เมื่อทำการตรวจรักษาเรียบร้อยแล้ว <u>ไม่ต้องส่งผู้ป่วยกลับไปห้องตรวจนั้นๆ อีก</u> ให้พิจารณาตรวจติดตามอาการหรือสั่งยาเดิม (re-medication) ให้ผู้ป่วยได้เลย โดยอาจปรึกษาแพทย์เฉพาะทางที่เกี่ยวข้อง มาร่วมประเมินและดูแลรักษาได้ตามสมควร		
อุปกรณ์ป้องกัน (PPE)		
ผู้ป่วยสวม surgical mask และให้ alcohol hand rub		
บุคลากรทางการแพทย์		
รายละเอียดให้ดูจากเอกสาร PPE for COVID-๑๙ ฉบับวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓		

[†] Ped URI clinic ที่ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัว เวลาทำการ ๘.๐๐-๒๐.๐๐ ในวันราชการ และ ๘.๐๐-๑๖.๐๐ ในวันหยุดราชการ
 หลังเวลาทำการของ URI clinic ให้ส่งผู้ป่วย low risk ไปตรวจที่ OPD เด็กนอกเวลา จนถึงเวลา ๒๔.๐๐ น

[‡] URI low risk หลังเที่ยงคืน แนะนำให้มาตรวจในเวลาทำการของวันถัดไป

แนวทางปฏิบัติกรณีผู้ป่วยที่มีนัดตรวจตามห้องตรวจต่างๆ มีประวัติเดินทางจากประเทศที่มีรายงานการระบาดภายใน ๑๔ วัน แต่ยังไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ

๑. ขอความร่วมมือจากผู้ป่วย/ผู้ปกครองของผู้ป่วยในการเลื่อนนัดการตรวจ โดยอาจสั่งยาเดิมให้ไปก่อน จนกว่าจะพ้นระยะเวลา ๑๔ วัน นับจากวันที่เดินทางกลับถึงประเทศไทย
๒. มีการคัดกรองประวัติเสี่ยงซ้ำอีกครั้งที่หน้าห้องตรวจแต่ละแห่ง หากพบประวัติดังกล่าวแต่ยังไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัยทันที และให้เข้าตรวจในห้องตรวจห้องเดียวที่คัดเลือกไว้หรือในพื้นที่ที่กำหนด โดยแพทย์ผู้ตรวจสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ทำการตรวจจนแล้วเสร็จ
๓. หากพบประวัติเสี่ยงหลังจากผู้ป่วยเข้าห้องตรวจไปแล้ว ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัยทันที โดยแพทย์ผู้ตรวจสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ทำการตรวจจนแล้วเสร็จ
๔. แพทย์ที่ทำการตรวจในข้อ ๒ - ๓ ให้ติดตามอาการอย่างใกล้ชิดด้วยตนเอง (self-monitoring) ตามแนวทางในประกาศคณะแพทยศาสตร์ฉบับล่าสุด ณ วันนั้น
๕. หากเป็นผู้ป่วยที่มีนัดเข้ารับการผ่าตัด (elective surgery) ให้เลื่อนการผ่าตัดดังกล่าวไปก่อน จนกว่าจะพ้นระยะเวลา ๑๔ วัน นับจากวันที่เดินทางกลับถึงประเทศไทย
๖. หากเป็นผู้ป่วยต้องได้รับการผ่าตัดหรือทำหัตถการฉุกเฉิน สามารถทำได้ตามแนวปฏิบัติสำหรับห้องผ่าตัด กรณีผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัยโรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำที่ต้องควบคุมพิเศษตามนิยามของกรมควบคุมโรค Patient Under Investigation: PUI หรือโรคติดเชื้อร้ายแรงอื่นๆ ที่เข้ารับการผ่าตัด

แนวทางการดูแลผู้ป่วยเด็กมารับบริการที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (ผู้ป่วยใน)

