



ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
เรื่อง แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย PUI (patient under investigation)
ในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19

สืบเนื่องจากประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เรื่อง เปิดให้บริการหอผู้ป่วยพิเศษ 6 อาคารตะวันตก กังวานพงศ์ เป็นหอผู้ป่วยโรคติดเชื้อและโรคอุบัติใหม่ (PUI IPD) ลงวันที่ 17 เมษายน 2564 และประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เรื่อง เปิดให้บริการหอผู้ป่วยพิเศษตะวันตก 5 อาคารตะวันตก กังวานพงศ์ เป็นหอผู้ป่วยโรคติดเชื้อและโรคอุบัติใหม่ (PUI IPD) ลงวันที่ 26 เมษายน 2564 นั้น

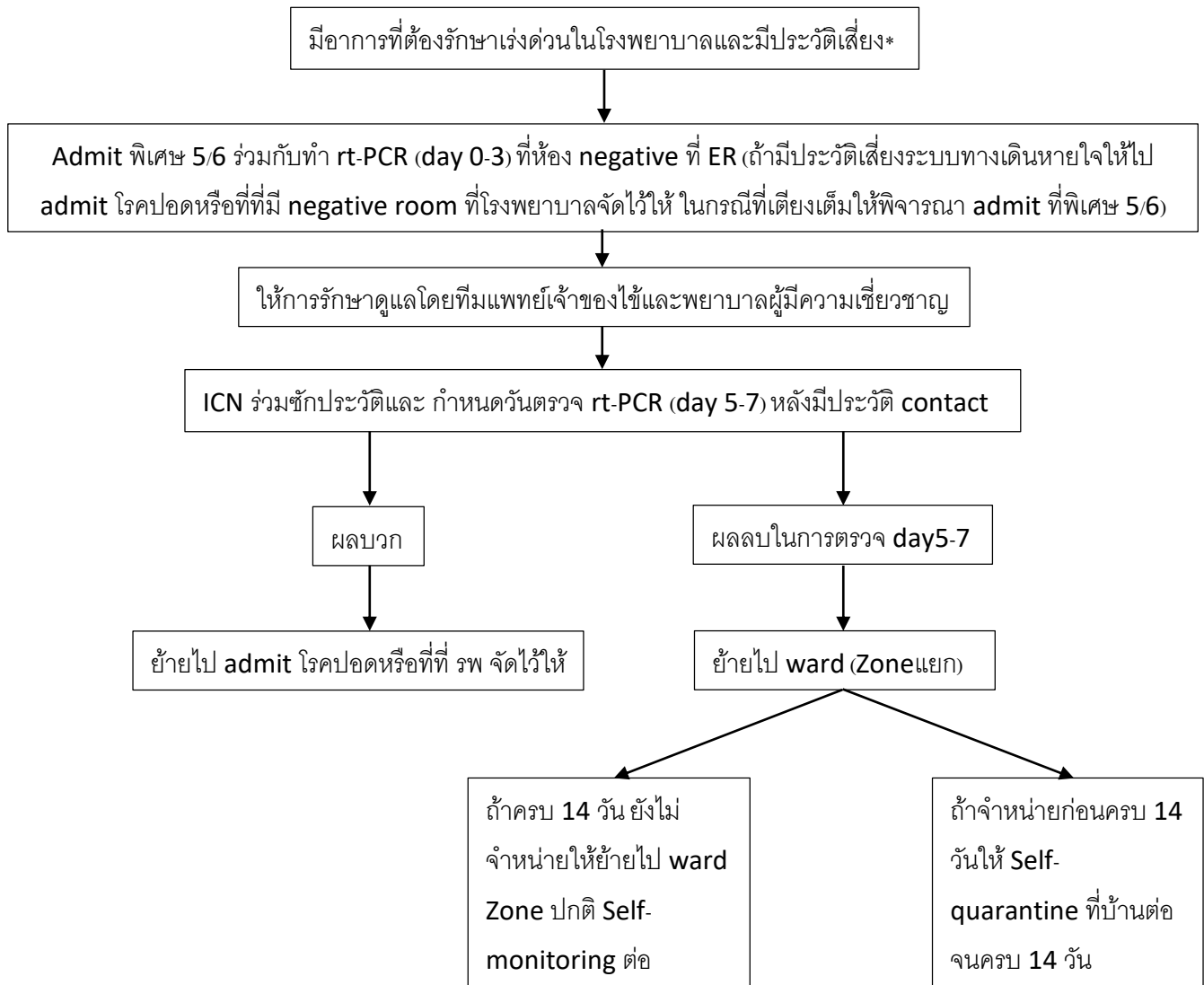
เพื่อให้การบริการและการดูแลผู้ป่วยเป็นไปในทิศทางเดียวกันตามมาตรฐานของโรงพยาบาล และเป็นการสื่อสารถึงบุคลากรได้รับทราบปฏิบัติต่อไป โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย PUI (patient under investigation) ผู้ป่วยที่เป็นเคสฉุกเฉิน เร่งด่วนหรือมีความจำเป็นต้องนอนโรงพยาบาล ที่มีประวัติไปพื้นที่เสี่ยงหรือไม่ทราบประวัติ ต้องได้รับการรักษาที่โรงพยาบาล และผู้ป่วยที่ไม่มีประวัติเสี่ยงที่ต้องทำการผ่าตัดและผลการตรวจ rt-PCR ยังไม่ออก ตามรายละเอียดในเอกสารแนบท้าย ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 29 เมษายน 2564 เป็นต้นไป หรือจนกว่าจะมีประกาศเปลี่ยนแปลง

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 30 เมษายน พ.ศ.2564

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

แนวทางการรับส่งผู้ป่วยกรณีเป็นโรคทางอายุรกรรม/กุมารเวชกรรม/สูตินรีเวชกรรม/ศัลยกรรม

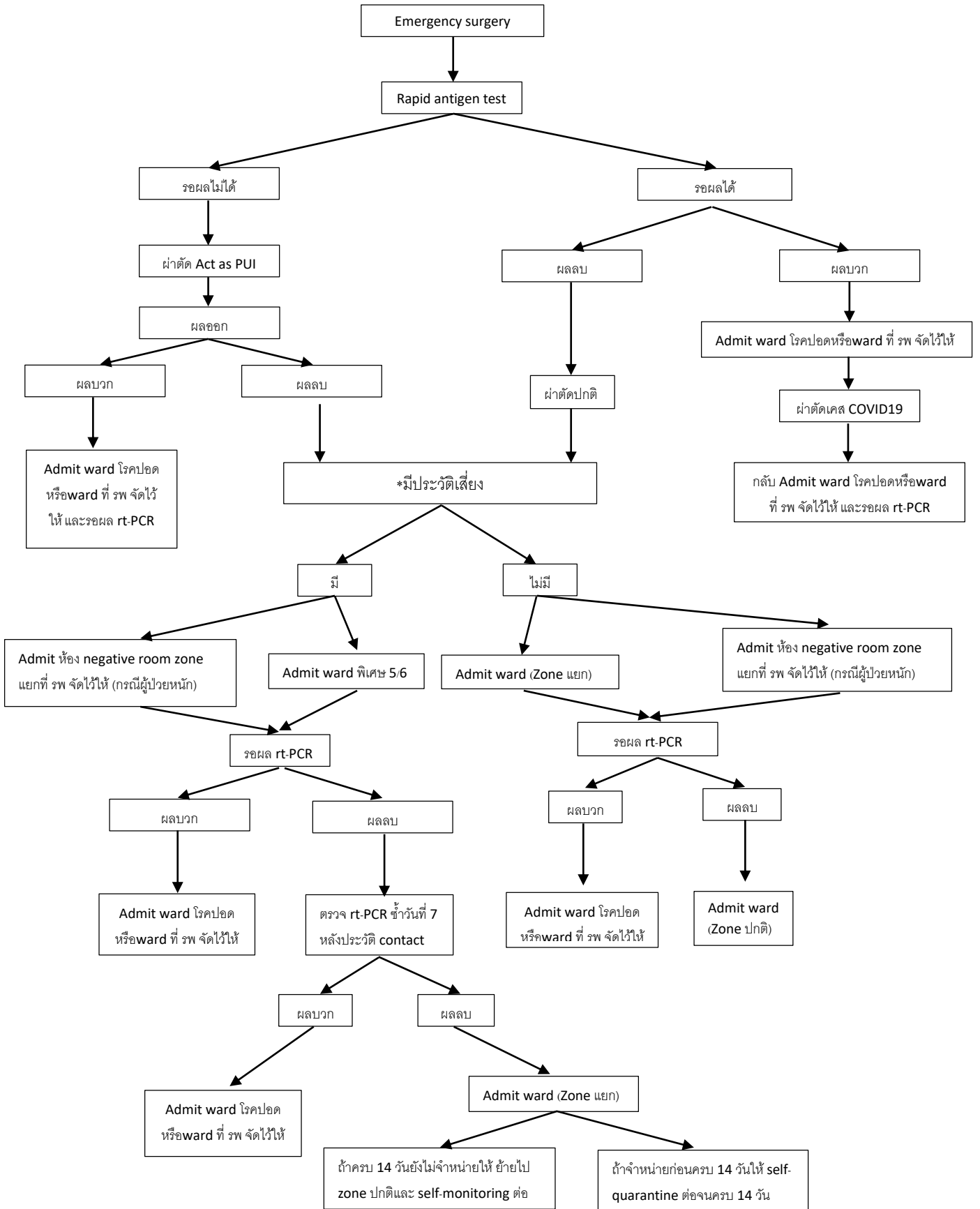


*ประวัติเสี่ยง =

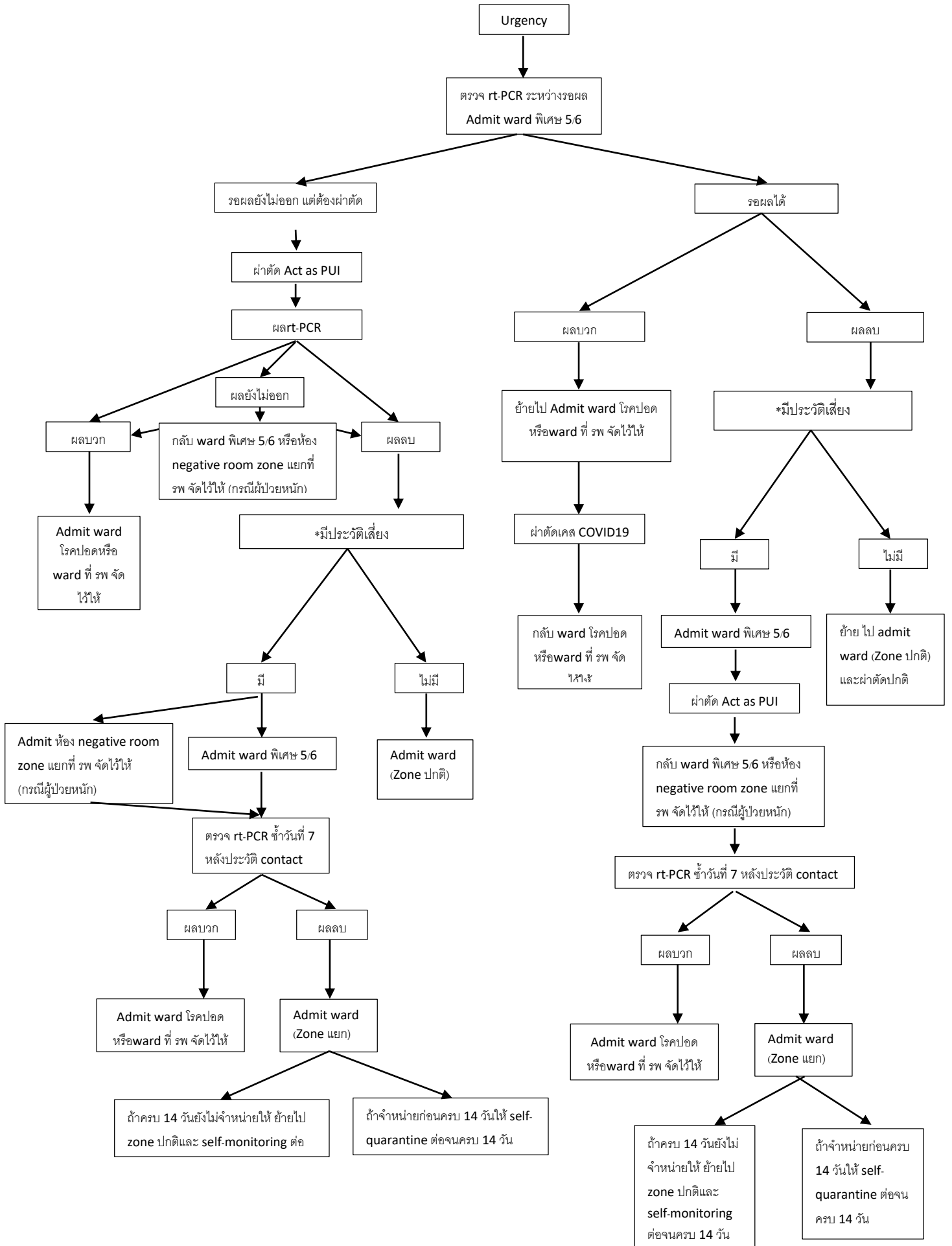
1. อาการไข้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส หรือมีประวัติเป็นไข้ภายใน 14 วัน โดยไม่ทราบสาเหตุหรือไม่สามารถอธิบายได้จากพยาธิสภาพของโรค ณ ขณะนั้น
2. ประวัติปัญหาทางระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ เจ็บคอ มีเสมหะมากขึ้น คัดจมูก มีน้ำมูก สูญเสียการได้กลิ่น หายใจเร็ว หอบเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ภายใน 14 วัน
3. ประวัติเดินทางกลับทางมาจากต่างประเทศโดยไม่ได้เข้าระบบกักกันโรค ภายใน 28 วัน
4. ประวัติอยู่อาศัยหรือเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดภายใน 14 วัน
5. ประวัติอยู่อาศัยร่วมกับผู้ที่เดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดภายใน 14 วัน
6. ประวัติสัมผัสหรือใกล้ชิดผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค COVID-19 ภายใน 28 วัน
7. ประวัติไปสถานที่ที่มีการชุมนุม หรือมีผู้คนรวมตัวกันอยู่เป็นจำนวนมากอย่างน้อย 20 คน โดยไม่มีมาตรการคัดกรองหรือตรวจวัดอุณหภูมิ หรือผู้ป่วยไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย
8. กรณีผู้ป่วยหมดสติหรือไม่สามารถให้ประวัติได้

พื้นที่ที่มีการรายงานการระบาดคือ พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดและพื้นที่ควบคุมสูงสุด ตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) ร่วมกับข้อมูลจากหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในโรงพยาบาล ณ วันนั้น

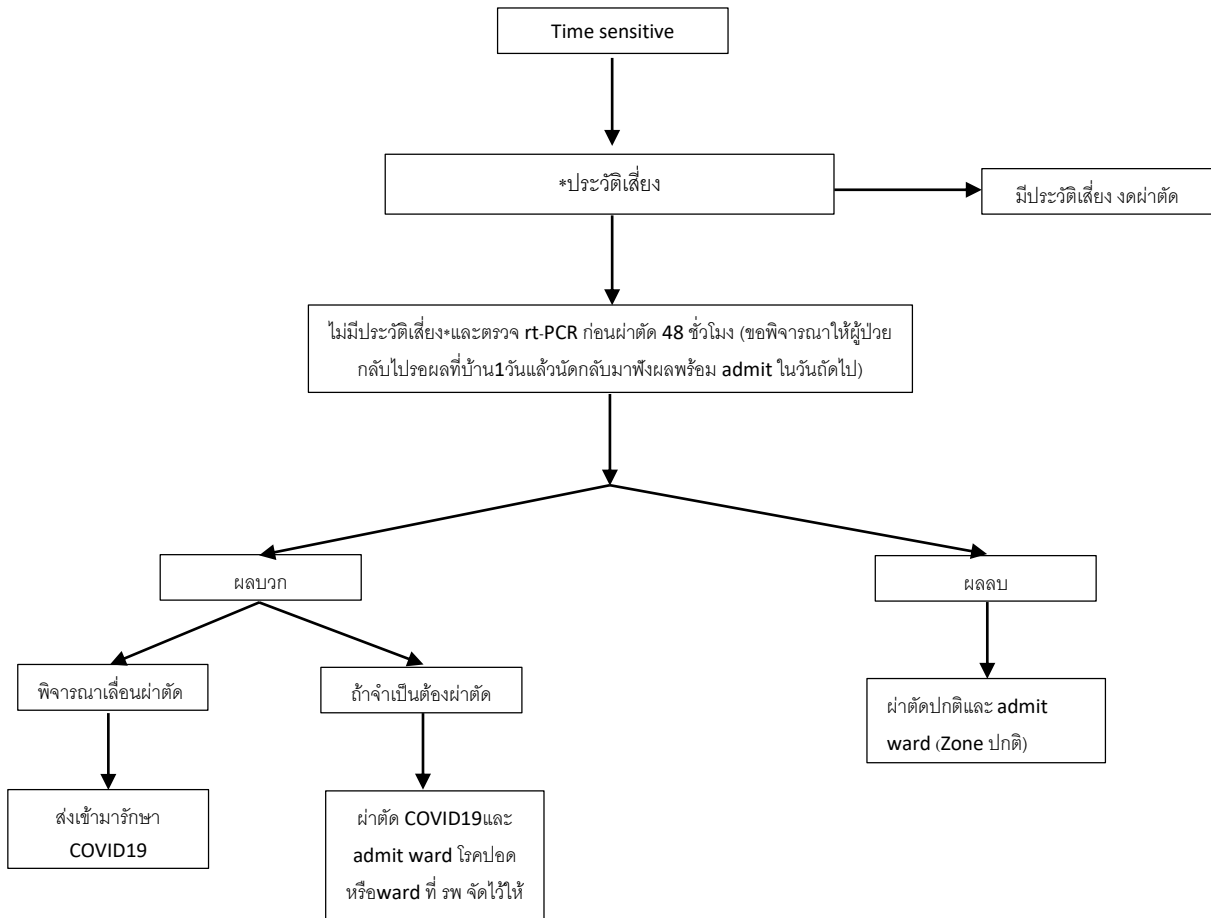
กรณีเป็นโรคทางศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัดฉุกเฉิน



กรณีเป็นโรคทางศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัดเร่งด่วน ไม่ฉุกเฉิน (รอผล rt-PCR ได้)



กรณีเป็นโรคทางศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัดไม่เร่งด่วนฉุกเฉิน แต่จำเป็น เช่น โรคมะเร็ง
(รอผล rt-PCR ได้ พอเลื่อนได้)

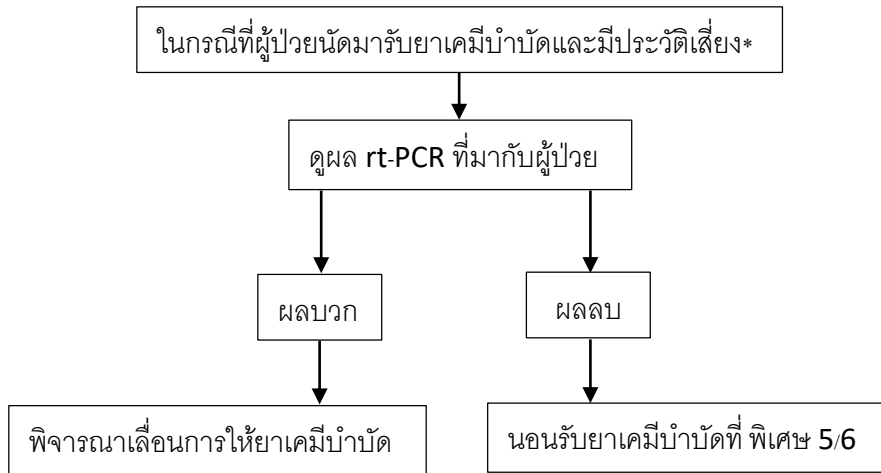


*ประวัติเสี่ยง =

1. อาการไข้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส หรือมีประวัติเป็นไข้ภายใน 14 วัน โดยไม่ทราบสาเหตุหรือไม่สามารถอธิบายได้จากพยาธิสภาพของโรค ณ ขณะนั้น
2. ประวัติปัญหาระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ เจ็บคอ มีเสมหะมากขึ้น คัดจมูก มีน้ำมูก สูญเสียการได้กลิ่น หายใจเร็ว หอบเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ภายใน 14 วัน
3. ประวัติเดินทางกลับทางมาจากต่างประเทศโดยไม่ได้เข้าระบบกักกันโรค ภายใน 28 วัน
4. ประวัติอยู่อาศัยหรือเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดภายใน 14 วัน
5. ประวัติอยู่อาศัยร่วมกับผู้ที่เดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดภายใน 14 วัน
6. ประวัติสัมผัสหรือใกล้ชิดผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค COVID-19 ภายใน 28 วัน
7. ประวัติไปสถานที่ที่มีการชุมนุม หรือมีผู้คนรวมตัวกันอยู่เป็นจำนวนมากอย่างน้อย 20 คน โดยไม่มีมาตรการคัดกรองหรือตรวจวัดอุณหภูมิ หรือผู้ป่วยไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย
8. กรณีผู้ป่วยหมดสติหรือไม่สามารถให้ประวัติได้

พื้นที่ที่มีการรายงานการระบาดคือ พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดและพื้นที่ควบคุมสูงสุด ตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) ร่วมกับข้อมูลจากหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในโรงพยาบาล ณ วันนั้น

กรณีผู้ป่วยรับยาเคมีบำบัด



*ประวัติเสี่ยง =

1. อาการไข้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส หรือมีประวัติเป็นไข้ภายใน 14 วัน โดยไม่ทราบสาเหตุหรือไม่สามารถอธิบายได้จากพยาธิสภาพของโรค ณ ขณะนั้น
2. ประวัติปัญหาระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ เจ็บคอ มีเสมหะมากขึ้น คัดจมูก มีน้ำมูก สูญเสียการได้กลิ่น หายใจเร็ว หอบเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ภายใน 14 วัน
3. ประวัติเดินทางกลับทางมาจากต่างประเทศโดยไม่ได้เข้าระบบกักกันโรค ภายใน 28 วัน
4. ประวัติอยู่อาศัยหรือเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดภายใน 14 วัน
5. ประวัติอยู่อาศัยร่วมกับผู้ที่เดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดภายใน 14 วัน
6. ประวัติสัมผัสหรือใกล้ชิดผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค COVID-19 ภายใน 28 วัน
7. ประวัติไปสถานที่ที่มีการชุมนุม หรือมีผู้คนรวมตัวกันอยู่เป็นจำนวนมากอย่างน้อย 20 คน โดยไม่มีมาตรการคัดกรองหรือตรวจวัดอุณหภูมิ หรือผู้ป่วยไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย
8. กรณีผู้ป่วยหมดสติหรือไม่สามารถให้ประวัติได้

พื้นที่ที่มีการรายงานการระบาดคือ พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดและพื้นที่ควบคุมสูงสุด ตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 (ศบค.) ร่วมกับข้อมูลจากหน่วยควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล ณ วันนั้น

เกณฑ์การรับเข้า พ5/6

1. ผู้ป่วยอายุรกรรม/กุมารเวชกรรม/สูตินรีเวชกรรม/ศัลยกรรมที่ไม่ต้องผ่าตัด ที่มีความเสี่ยง ต้องรอผล rt-PCR และรอผลอีกครั้ง day 5-7 หลังcontact
2. ผู้ป่วยศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัดและมีความเสี่ยง ต้องรอผล rt-PCR และรอผลอีกครั้ง day 5-7 หลังcontact
3. ผู้ป่วยศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัด ไม่มีความเสี่ยงแต่ rt-PCR ยังไม่ออก
4. ผู้ป่วยมารับยาเคมีบำบัดที่มีประวัติเสี่ยง

เกณฑ์การรับเข้า ward Zone แยก

1. ผู้ป่วยอายุรกรรม/กุมารเวชกรรม/สูตินรีเวชกรรม/ศัลยกรรมที่ไม่ต้องผ่าตัด ที่มีความเสี่ยง มีผล rt-PCR เป็นลบ ใน day 5-7 หลังcontact
2. ผู้ป่วยศัลยกรรมฉุกเฉินที่ต้องผ่าตัด rapid antigen test negative ไม่มีความเสี่ยง และadmit มารอผล rt-PCR
3. ผู้ป่วยศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัดที่มีความเสี่ยง มีผล rt-PCR เป็นลบใน day 5-7 หลังcontact

เกณฑ์การรับเข้า ward Zone ปกติ

1. ผู้ป่วยอายุรกรรม/กุมารเวชกรรม/สูตินรีเวชกรรม/ศัลยกรรมที่ไม่ต้องผ่าตัด ที่มีความเสี่ยง มีผล rt-PCR เป็นลบใน day 5-7 หลังcontact และอยู่ Zone แยกมาครบ 14 วัน
2. ผู้ป่วยศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัด ไม่มีความเสี่ยงและ rt-PCR negative
3. ผู้ป่วยศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัดและมีความเสี่ยง มีผล rt-PCR เป็นลบใน day 5-7 หลังcontact และอยู่ Zone แยกมาครบ 14 วัน