



ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
เรื่อง เปิดให้บริการจุ่มรับตรวจ swab covid-19 สำหรับผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษา
ในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19

สืบเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ระลอกใหม่ที่เกิดขึ้นในประเทศไทย ขยายวงกว้าง ทำให้เกิดการระบาดและพบผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้น ดังนั้น เพื่อให้การควบคุมและป้องกันการระบาดของโรค COVID-19 ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และคณะแพทยศาสตร์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จึงขอเปิดให้บริการจุ่มรับตรวจ swab covid-19 สำหรับผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษา ในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 ในวันราชการ ระหว่างเวลา 14.30 – 15.30 น. ณ บริเวณทางลาดข้างอาคารเฉลิมพระบารมี โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 23 เมษายน 2564 เป็นต้นไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 23 เมษายน พ.ศ.2564

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เกณฑ์ที่สามารถใช้บริการได้

1. ผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัด ที่เป็นเคส urgency และ time sensitive เช่น closed fracture หรือ โรคกระดูกที่เร่งด่วนมีความจำเป็นต้องได้รับการตรวจ rt-PCR ก่อนเข้าห้องผ่าตัดและได้รับผลก่อนผ่าตัด 48 ชั่วโมง
2. ผู้ป่วยที่ต้องรับการผ่าตัดทำหัตถการ ที่เป็นเคส aerosol transmission procedure ตามประกาศของโรงพยาบาล โดยต้องทำการตรวจ rt-PCR ก่อนทำหัตถการอย่างน้อย 48 ชั่วโมง

เกณฑ์ที่ไม่สามารถใช้บริการได้

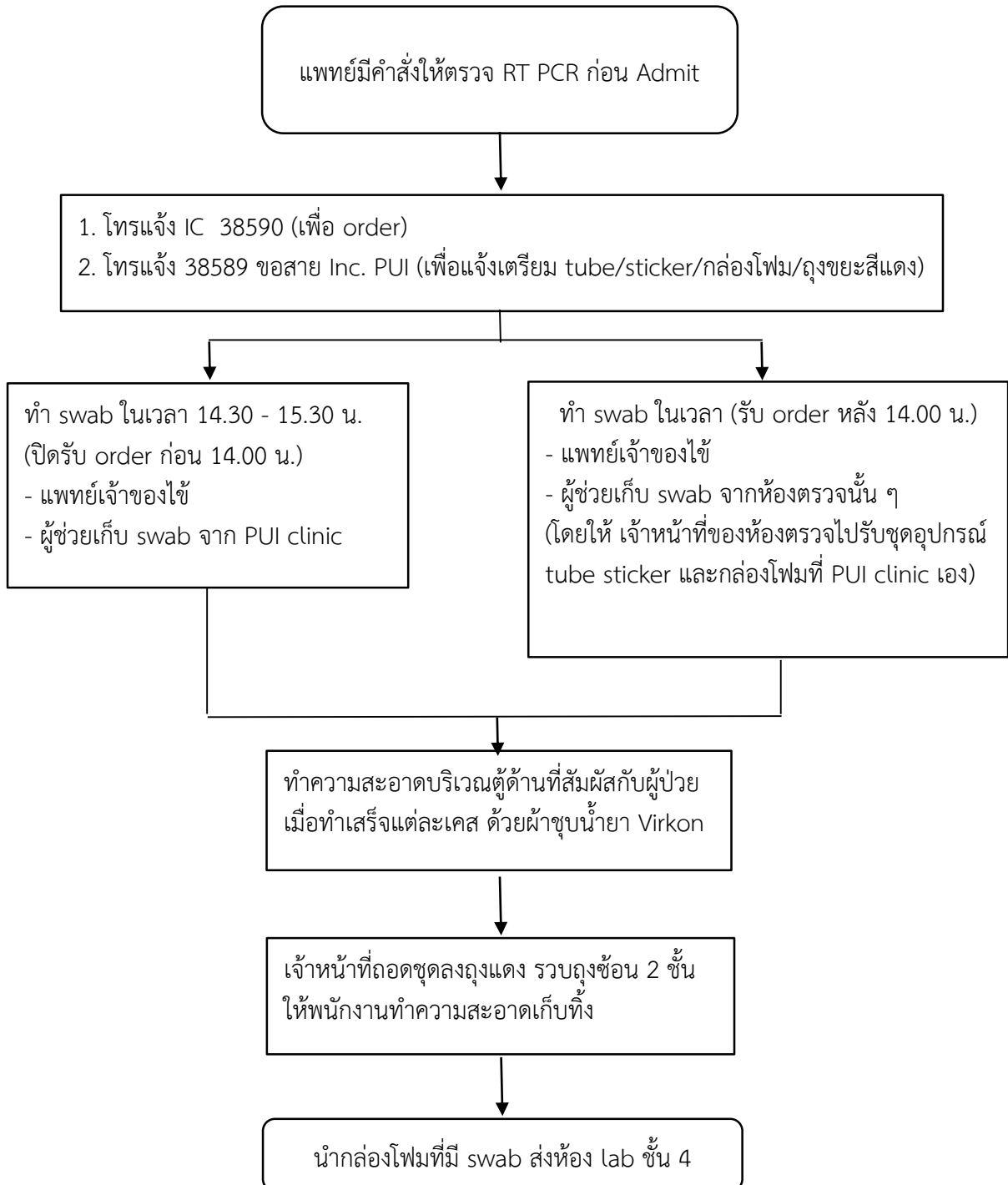
1. ผู้ป่วยมีอาการทางระบบทางเดินหายใจที่มีความเสี่ยงต่อโรค COVID-19 (ต้องทำการตรวจ swab ณ จุดให้บริการที่โรงพยาบาลจัดไว้ เช่น ห้องความดันลบ)

กระบวนการส่งผู้ป่วยมาตรวจ

1. แพทย์เจ้าของไข้เป็นผู้มาทำ swab ด้วยตัวเอง
2. นัดผู้ป่วยมาตามช่วงเวลาที่เปิดรับบริการ 14.30 – 15.30 น. นัดผ่าน OPD หรือ ER
3. รายชื่อผู้ป่วยจะถูกรวบรวมจาก OPD และ ER แต่ละวันที่ผู้ป่วยมา check in พยาบาลจะส่งรายชื่อให้เจ้าหน้าที่ EID เพื่อจัดเตรียม tube และกล่องเก็บ specimen ตามจำนวน
4. นัดผู้ป่วยมารอที่ห้องโถงด้านในอาคาร
5. ผู้ป่วยที่นอนเปล นั่งล้อสามารถมาตรวจที่จุดนี้ได้
6. แพทย์จะสวมชุดตรวจโดยมีพยาบาล IC กำกับ
7. พยาบาลเก็บ specimen ส่งตรวจและผลการตรวจสามารถตามได้ในวันรุ่งขึ้น

แนวทางดำเนินการของทีมพยาบาลและผู้เกี่ยวข้อง

Flow การทำ swab ให้ผู้ป่วยความเสี่ยงต่ำ บริเวณชานด้านนอกโถง ร.9 งานการพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน



หมายเหตุ แต่ละห้องตรวจขอส่งเจ้าหน้าที่ มาดูแลผู้ป่วยของตนเองในทุกกรณี

แนวทางการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ

1. ทำความสะอาดผู้ตรวจเป็นประจำอย่างน้อยวันละ 1 - 2 ครั้ง
2. เน้นพื้นผิวแนวระนาบ โดยเฉพาะบริเวณใกล้ผู้ป่วย
3. อุปกรณ์ที่ผู้ป่วยจับบ่อยๆ ให้เช็ดทำความสะอาดด้วย 70% alcohol
4. อุปกรณ์ต่างๆ แยกใช้เฉพาะไม่ปะปนกับผู้ป่วยรายอื่น
5. กรณีมีเลือดหรือสารคัดหลั่งเปื้อนชัดเจน ใช้กระดาษชำระเช็ดออกให้มากที่สุด แล้วใช้สารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรต์ 5,000 ppm.(0.5% Hypochlorite หรือ 10% Clorox) ราดทิ้งไว้ 15 นาที แล้วจึงเช็ดถูด้วยน้ำผสมผงซักฟอกทำความสะอาดตามปกติ หลังจากเช็ดแห้งแล้ว ให้ใช้ 70% alcohol สเปรย์บริเวณที่เปื้อนซ้ำอีกครั้ง
6. ผู้รับสิ่งส่งตรวจสวมและถอดอุปกรณ์ป้องกันตามแนวปฏิบัติ อุปกรณ์ป้องกันสำหรับผู้รับสิ่งส่งตรวจมีดังนี้
 - 6.1 หมวกคลุมผม
 - 6.2 หน้ากากกรองอนุภาค (N95)
 - 6.3 เสื้อคลุมกันน้ำแขนยาวรัดข้อมือ (gown)
 - 6.4 Face shield
 - 6.5 ถุงมือ 2 ชั้น
 - 6.6 Goggle
 - 6.7 ถุงคลุมขา
7. ผู้ swab สวม Surgical mask
8. การเก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ถุงแดง 2 ชั้น ใช้ 70% alcohol สเปรย์รอบๆถุงมูลฝอย ก่อนนำไปใส่ถังมูลฝอยเพื่อขนย้ายต่อไป
9. ถูพื้นบริเวณที่ swab ด้วยน้ำยา Virkon (ส่วนผสม 1 ซอง : น้ำ 1000 ml)