



ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ได้รับยากดภูมิหรือรังสีรักษา ที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ฉบับที่ 1  
วันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ.2564

\*\*\*\*\*

ตามที่ได้มีรายงานการระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในพื้นที่หลายจังหวัดตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ.2563 ที่ผ่านมา เพื่อให้การควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และคณะแพทยศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยที่โรงพยาบาลยังสามารถให้บริการได้อย่างเหมาะสมตามมาตรฐาน จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ได้รับยากดภูมิ (เช่น เคมีบำบัด) หรือรังสีรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยอ้างอิงจากข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน (ฉบับที่ 22) ประกาศ ณ วันที่ 29 เมษายน พ.ศ.2564 และคำสั่งคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดเชียงใหม่ ที่ 40 / 2564 ประกาศ ณ วันที่ 20 เมษายน พ.ศ.2564 ดังต่อไปนี้

1. ยกเลิกประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ฉบับที่ 9 วันที่ 29 เมษายน พ.ศ.2564
2. ผู้มารับบริการทุกคนจะต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่เข้ารับบริการ ล้างมือบ่อยๆ เว้นระยะห่าง และปฏิบัติตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน และมาตรการต่าง ๆ ของทางโรงพยาบาลโดยเคร่งครัด **หากไม่ปฏิบัติตาม ทางโรงพยาบาลขอสงวนสิทธิ์ในการงดให้บริการ**
3. ผู้มารับบริการที่มีอาการไข้ หรือมีประวัติไข้  $\geq 37.5$  องศาเซลเซียส และ/หรือ มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ (เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) และ/หรือมีประวัติเสี่ยงตามเอกสารคัดกรอง ให้ไปรับบริการที่คลินิกโรคติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ (URI clinic) หรือห้องฉุกเฉิน ตามข้อบ่งชี้และแนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาล
4. การตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ก่อนรับยากดภูมิหรือรังสีรักษา เป็นดุลยพินิจของแพทย์ผู้ทำการรักษาและความสมัครใจของผู้มารับบริการ โดยพิจารณาจากระดับความรุนแรงของการกดภูมิคุ้มกันหลังรับการรักษา และความเสี่ยงของการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) รวมถึงลักษณะของผู้ป่วยและปัจจัยแวดล้อมอื่นๆ

หากแพทย์ผู้รักษาและผู้รับบริการ มีความประสงค์จะรับการตรวจหาเชื้อ SARS-CoV-2 ก่อนรับยากดภูมิหรือรังสีรักษา ให้ดำเนินการต่อไปในข้อ 5 หรือ 6

5. กรณีที่มารับเคมีบำบัดหรือยากดภูมิ หรือรังสีรักษาแบบผู้ป่วยนอก (เช่น การให้การรักษแบบเข้าไปเย็นกลับ)
  - 5.1 พิจารณาตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR จากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก ณ สถานพยาบาลหรือห้องปฏิบัติการในภูมิภาค ลานา หรือห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำของโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ภายใน 48 ชั่วโมง (อนุโลมให้ไม่เกิน 72 ชั่วโมง) ก่อนเข้ารับบริการ
  - 5.2 หากไม่ได้ทำการตรวจในข้อ 5.1 ให้พิจารณาตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธีตรวจแอนติเจนจากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก ณ วันที่เข้ารับบริการที่ห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำของโรงพยาบาลฯ โดยให้รอผลตรวจ ณ ที่พักอาศัย หรือบริเวณที่โรงพยาบาลจัดไว้ให้
  - 5.3 หากผลการตรวจในข้อ 5.1 หรือ 5.2 ไม่พบเชื้อ ผู้มารับบริการสามารถรับบริการที่ห้องให้ยาเคมีบำบัดแบบผู้ป่วยนอก (one-day chemotherapy) หรือห้องตรวจรังสีรักษาได้ตามปกติ
  - 5.4 หากผลการตรวจพบเชื้อ ให้เข้าสู่กระบวนการรักษาโรค COVID-19 ตามแนวทางที่กำหนดไว้
  - 5.5 หากเป็นการรับบริการแบบไป-กลับต่อเนื่องเกิน 7 วัน ให้พิจารณาตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ซ้ำอีกครั้งในวันที่ 7 หรือ 14 นับจากวันที่มารับบริการ แล้วแต่ดุลยพินิจของแพทย์
6. กรณีที่มารับเคมีบำบัด ยากดภูมิ หรือรังสีรักษาแบบผู้ป่วยใน
  - 6.1 พิจารณาตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธีตรวจ RT-PCR จากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก ณ สถานพยาบาลหรือห้องปฏิบัติการในภูมิภาค ลานา หรือห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำของโรงพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ภายใน 48 ชั่วโมง (อนุโลมให้ไม่เกิน 72 ชั่วโมง) ก่อนเข้ารับบริการ
  - 6.2 หากไม่ได้ทำการตรวจในข้อ 6.1 ให้พิจารณาตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธีตรวจแอนติเจนจากตัวอย่างที่เก็บจากโพรงจมูก ณ วันที่เข้ารับบริการ ที่ห้องคัดกรองโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำของโรงพยาบาลฯ โดยให้รอผลตรวจ ณ ที่พักอาศัย หรือบริเวณที่โรงพยาบาลจัดไว้ให้
  - 6.3 หากผลการตรวจในข้อ 6.1 หรือ 6.2 ไม่พบเชื้อ สามารถรับผู้ป่วยไว้ที่หอผู้ป่วยสามัญ หอผู้ป่วยเคมีบำบัด หรือหอผู้ป่วยรังสีรักษาได้ตามปกติ  
**ยกเว้น** ผู้ที่มีประวัติเสี่ยงตามเอกสารคัดกรอง แม้ไม่มีอาการทางระบบทางเดินหายใจ ต้องทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR และรับผู้ป่วยไว้ที่หอผู้ป่วยพิเศษตระวัน 5 หรือ 6 จนกว่าจะทราบผลตรวจ ตามแนวทางของโรงพยาบาล
7. การใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment – PPE) ให้เป็นดุลยพินิจของหัวหน้าหรือผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนั้นๆ โดยให้พิจารณาตามคำแนะนำในการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลของโรงพยาบาล วันที่ 6 พฤษภาคม พ.ศ.2564

เอกสารคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ แนวปฏิบัติแบบแผนผัง และคำแนะนำในการใช้อุปกรณ์ป้องกัน  
ส่วนบุคคลของโรงพยาบาล ดังเอกสารแนบ

ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ.2564 ทั้งนี้หากประกาศโรงพยาบาล  
มหาราชนครเชียงใหม่ฉบับใดมีเนื้อหาขัดแย้งกับประกาศฉบับนี้ ให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ.2564



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

## เอกสารแนบ 1

เอกสารคัดกรองสำหรับผู้ป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาตัว และ/หรือทำหัตถการ  
ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) อันเป็นโรคติดต่ออันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข จึงมีความจำเป็นต้องกำหนดมาตรการในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าวทางโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่จึงขอความร่วมมือจากท่านในการให้ข้อมูลดังต่อไปนี้ตามจริง

เดินทางมาจาก อำเภอ.....จังหวัด.....ประเทศ.....

1.  มี  ไม่มี อาการไข้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียส หรือมีประวัติเป็นไข้ภายใน 14 วัน โดยไม่ทราบสาเหตุหรือไม่สามารถอธิบายได้จากพยาธิสภาพของโรค ณ ขณะนั้น
2.  มี  ไม่มี ประวัติปัญหาระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ เจ็บคอ มีเสมหะมากขึ้น คัดจมูก มีน้ำมูก จมูกไม่ได้ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หอบเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ภายใน 14 วัน
3.  มี  ไม่มี ประวัติเดินทางกลับมาจากต่างประเทศโดยไม่ได้เข้าระบบกักกันโรค ภายใน 28 วัน
4.  มี  ไม่มี ประวัติสัมผัสหรือใกล้ชิดผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรค COVID-19 ภายใน 14 วัน
5.  มี  ไม่มี ประวัติอยู่อาศัยหรือเดินทางจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดภายใน 14 วัน ซึ่งได้แก่ **พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด (กรุงเทพมหานคร จังหวัดนนทบุรี ชลบุรี ปทุมธานี และสมุทรปราการ) สำหรับจังหวัดเชียงใหม่ ได้แก่ อำเภอเชียงดาว หางดง ดอยสะเก็ด แม่วาง และโลดส์รวมโชค เป็นต้น** พื้นที่ในจังหวัดเชียงใหม่อาจมีการเปลี่ยนแปลง ให้ติดตามข่าวสารจากประกาศของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
6.  มี  ไม่มี ประวัติอยู่อาศัยร่วมกับผู้ที่เดินทางกลับมาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดตามข้อ 4 ภายใน 14 วัน
7.  มี  ไม่มี ประวัติไปสถานที่ที่มีการชุมนุม หรือมีผู้คนรวมตัวกันอยู่เป็นจำนวนมากตั้งแต่ 20 คนขึ้นไป โดยผู้ป่วยไม่ได้สวมหน้ากากอนามัย ภายใน 14 วัน
8.  มี  ไม่มี แรงงานต่างด้าว (ให้พิจารณาร่วมกับข้ออื่นๆ)

หากท่านมีการปกปิดข้อมูลหรือให้ข้อมูลเท็จ และทำให้บุคคลอื่นติดเชื้อไวรัสดังกล่าว จะถูกแจ้งความดำเนินคดี มีโทษตามกฎหมายมาตรา 31 มาตรา 34 มาตรา 50 และมาตรา 51 แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558

ลงชื่อ ..... ผู้ป่วย  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้แทนผู้ป่วย  
(.....)

เกี่ยวข้องกับ.....ของผู้ป่วย

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

แพทย์ลงความเห็น  ไม่ต้องการตรวจคัดกรอง Antigen / RT-PCR

ต้องการตรวจคัดกรอง Antigen / RT-PCR

วันที่ทำการซักประวัติ.....

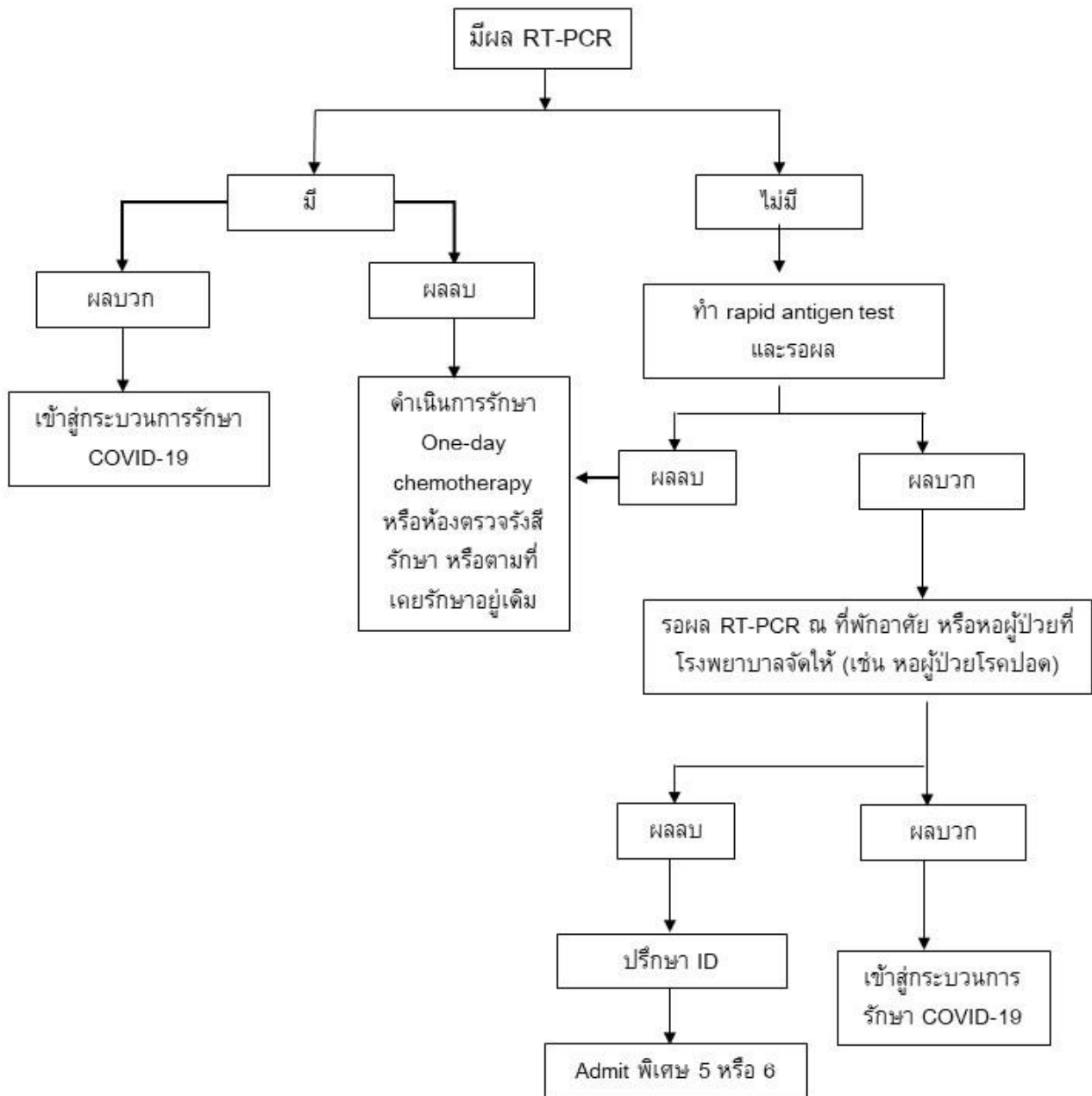
ได้รับการเก็บตัวอย่างส่งตรวจเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ..... แพทย์  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาบาล  
(.....)

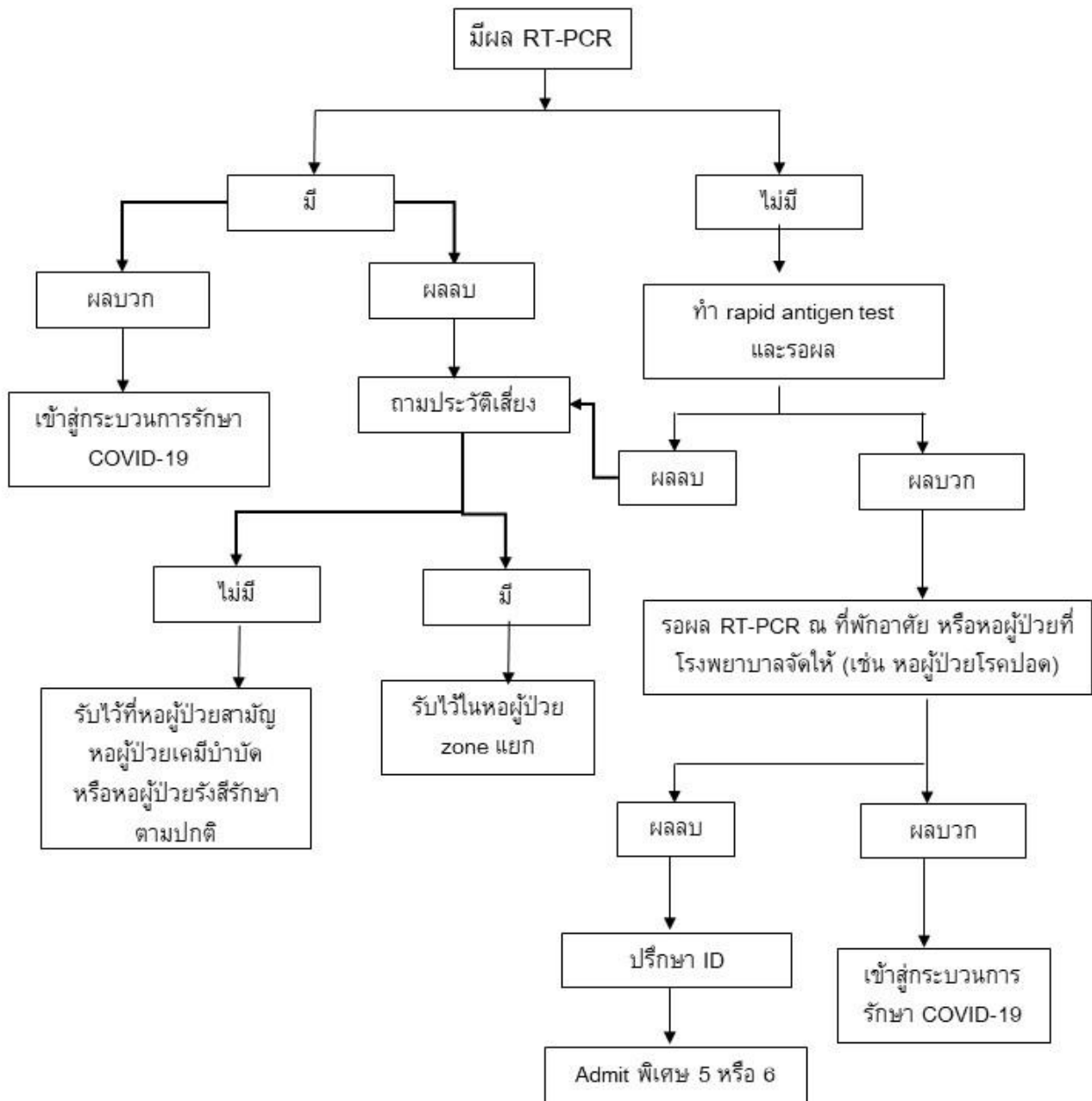
เอกสารแนบ 2

แนวทางปฏิบัติแบบแผนผัง สำหรับผู้มารับยากดภูมิ เคมีบำบัด หรือรังสีรักษา (กรณีผู้ป่วยนอก)



เอกสารแนบ 3

แนวทางปฏิบัติแบบแผนผัง สำหรับผู้มารับยาทดภูมิ เคมีบำบัด หรือรังสีรักษา (กรณีผู้ป่วยใน)



เอกสารแนบ 4

คำแนะนำในการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (personal protective equipment – PPE) ฉบับปรับปรุง 6 พฤษภาคม 2564

ระดับของผู้ป่วย	PUI หรือ confirmed COVID-19							URI	Any patients	
บุคลากร(ระดับของผู้ป่วย)	แพทย์	พยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล/เจ้าหน้าที่พนักงานอื่นๆ				เจ้าหน้าที่ X-Ray, CT	เจ้าหน้าที่รับ Lab	พนักงานทำความสะอาด	เจ้าหน้าที่ใน URI clinic ทุกระดับ	เจ้าหน้าที่อื่น
กิจกรรม	กิจกรรมที่ทำให้เกิดการฟุ้งกระจายของเชื้อในอากาศได้ (aerosolized procedures) Bronchoscopy, Intubation, CPR, ผู้ป่วยใช้ high-flow oxygen	ซักประวัติ ตรวจร่างกายทั่วไป, swab	พ่นยา เปลี่ยน Ventilator circuit หรือใกล้ชิดผู้ป่วยมาก	เข้าห้องผู้ป่วย ดูแลผู้ป่วยทั่วไป	ซักประวัติในพื้นที่คัดกรอง	จับตัวคนไข้ เพื่อทำ X-RAY, CT แต่ไม่ได้อยู่ในระหว่างการทำหัตถการที่เป็น aerosol			ซักประวัติ ตรวจร่างกายทั่วไป ช่วยทำกิจกรรมทางการแพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล (ไม่ทำการ swab)	ไม่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโดยตรง มีระยะห่างผู้ป่วยมากกว่า 2 เมตร หรือน้อยกว่า แต่ไม่ได้สัมผัสสิ่งปนเปื้อนจากผู้ป่วย PUI หรือ COVID-19**
หมวกคลุมผม (green cap)	✓	✓	✓	✓	✓*	✓*	✗	✓	✓*	✗
หมวกคลุมไหล่ (Hood)	รวมอยู่ในชุด	✗	รวมอยู่ในชุด	✓	✗	✗ (*CT)	✗	✗‡	✗	✗
Face shield และ/หรือแว่นป้องกันตา (Goggle)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	† ✗
ชนิดของหน้ากาก (Mask/respirator)	N95	N95 or surgical mask	N95	N95 or surgical mask	N95 or surgical mask	N95 or surgical mask	N95 or surgical mask	N95	N95 or surgical mask	Surgical mask*
ชุด (Gown)	Cover all	กาวนกันน้ำ**	Cover all	กาวนกันน้ำ**	กาวนกันน้ำ**	กาวนกันน้ำ**	กาวนกันน้ำ**	กาวนกันน้ำ**, ‡	กาวนผ้าแขนยาวคลุมทับชุด	✗
ถุงมือ (Gloves)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓*	✓*
ถุงคลุมเท้าและขา (leg cover) รองเท้า (Boots)	✓	✓	✓	✓	รองเท้าตนเองที่หุ้มปลายเท้าและส้นเท้าให้มิดชิด	✓	✓	✓	รองเท้าตนเองที่หุ้มปลายเท้าและส้นเท้าให้มิดชิด	รองเท้าตนเองที่หุ้มปลายเท้าและส้นเท้าให้มิดชิด

\* เมื่อมีความจำเป็น, \*\* 1) กาวนกันน้ำเต็มตัว หรือ 2) กาวน VRE/CRE สวมทับด้วยกาวนกันน้ำครึ่งตัว, ‡ กรณีทำความสะอาด cohort ward สามัญ/ICU ให้สวม cover all,

† หากมีโอกาสสัมผัสสารคัดหลั่งจากระบบทางเดินหายใจของผู้ป่วย จากการพูดคุยหรือตรวจร่างกายบริเวณใบหน้าและลำคอใกล้ชิด เช่น ห้องตรวจ ENT Eye อายุรกรรม กุมารเวชกรรม เป็นต้น ให้สวม face shield หรือ goggles