



ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เรื่อง แนวทางปฏิบัติแบบแผนผังสำหรับการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ก่อนเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน
ที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ฉบับที่ 2

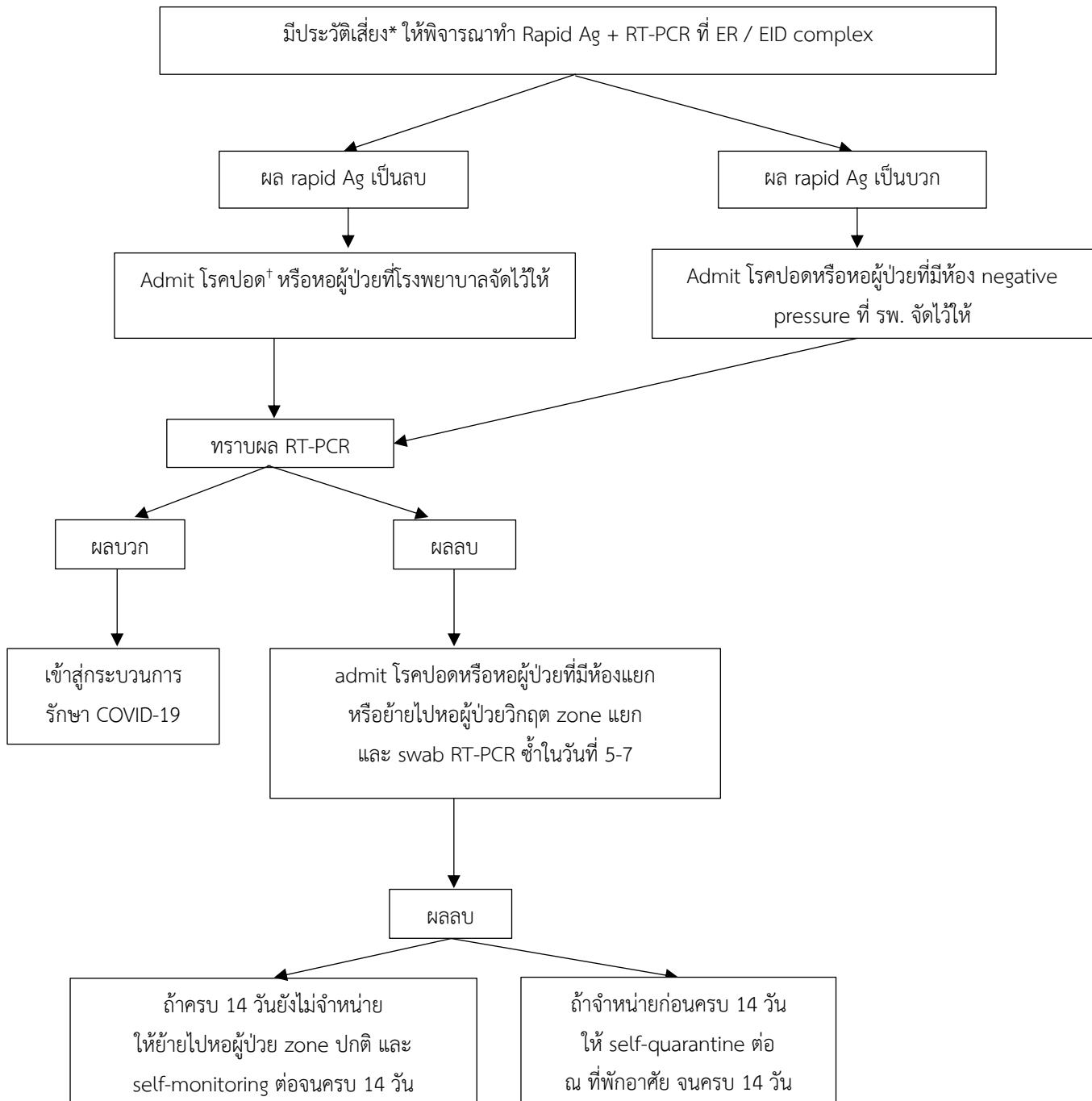
วันที่ 18 มิถุนายน พ.ศ. 2564

ตามที่ได้มีรายงานการระบาดระลอกใหม่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)ในพื้นที่หลายจังหวัดตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ.2563 ที่ผ่านมา เพื่อให้การควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และคณะแพทยศาสตร์เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยที่โรงพยาบาลยังสามารถให้บริการได้อย่างเหมาะสมตามมาตรฐาน จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ก่อนเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน ที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โดยอ้างอิงจากข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน (ฉบับที่ 23) ประกาศ ณ วันที่ 15 พฤษภาคม พ.ศ.2564 ดังต่อไปนี้

1. ยกเลิกประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เรื่อง แนวทางปฏิบัติแบบแผนผังสำหรับการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ก่อนเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน ที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ฉบับที่ 1 วันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2564
2. ให้พิจารณาทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ก่อนเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน ในกรณีต่อไปนี้ และปฏิบัติตามข้อ 6-8 ต่อไป
 - 2.1 ผู้ที่มีประวัติเสี่ยงตามเอกสารคัดกรองข้อใดข้อหนึ่ง
 - 2.2 ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (patient under investigation – PUI)
 - 2.3 ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลไม่เกิน 14 วัน
 - 2.4 ผู้ป่วยที่ไม่สามารถให้ประวัติได้ หรือซักประวัติไม่ได้ เช่น สมองเสื่อม พุดจาสับสน มีอาการทางจิตเวช
3. กรณีเข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัดในกรณีฉุกเฉินรวมถึงผู้ป่วยหมดสติ (emergency) กรณีเร่งด่วน (urgency) กรณีไม่เร่งด่วนแต่มีความจำเป็น (time-sensitive) และ elective ให้ปฏิบัติตามข้อ 11
4. การตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ก่อนเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในของผู้ป่วยอายุรกรรม และกุมารเวชกรรม ให้พิจารณาตามปัจจัยเสี่ยงของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และปฏิบัติตามข้อ 11

5. ผู้มารับบริการที่ต้องได้รับยากดภูมิ (เช่น เคมีบำบัด) หรือรังสีรักษา ให้ปฏิบัติตามประกาศโรงพยาบาลมหาราชานคร เชียงใหม่ เรื่อง แนวทางปฏิบัติสำหรับผู้ได้รับยากดภูมิหรือรังสีรักษา ที่โรงพยาบาลมหาราชานคร เชียงใหม่ ฉบับที่ 1 ประกาศ ณ วันที่ 17 พฤษภาคม พ.ศ. 2564
6. การตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ด้วยวิธี RT-PCR ก่อนเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน สามารถทำได้ ภายใน 48 ชั่วโมง (อนุลอมไม่เกิน 72 ชั่วโมง) ก่อนถึงวันนัดหมายเข้ารับการรักษา ที่สถานพยาบาลใกล้บ้าน หรือ โรงพยาบาลมหาราชานคร เชียงใหม่ เพื่อลดระยะเวลาและความแออัดจากการตรวจและรอผลการตรวจ
 - 6.1 กรณีไม่ได้ทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 มาก่อน ให้ทำการตรวจด้วยวิธี RT-PCR ณ วันที่มารับบริการ
 - 6.1.1 ผู้ป่วยที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ เดินได้ ให้ไปรับการตรวจ ณ ห้องตรวจคัดกรองโรคติดต่ออุบัติใหม่ อูบติซ้า (EID complex) ระหว่างเวลา 9.00-15.30 น. โดยขอความร่วมมือให้ไปถึงห้องตรวจ ก่อนเวลา 9.00 น.
 - 6.1.2 ผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ต้องใช้ล้อเข็นหรือเปลนอน ให้ไปรับการตรวจ ณ จุดบริการ ด้านข้างอาคารเฉลิมพระบารมี ระหว่างเวลา 14.30-15.30 น.
 - 6.2 การรอผลตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 กรณีมารับการตรวจที่โรงพยาบาลมหาราชานคร เชียงใหม่
 - 6.2.1 ให้รอผลตรวจ ณ ที่พักอาศัย (จะทราบผลภายใน 72 ชั่วโมง) หากผลตรวจเป็นลบ ทางโรงพยาบาลจะติดต่อให้เข้ารับการรักษาต่อไป
 - 6.2.2 หากไม่สามารถรอผลตรวจ ณ ที่พักอาศัยได้ ให้ปฏิบัติตามข้อ 7-8 ต่อไป
 - 6.3 หากมีการตัดสินใจทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 หลังจากรับผู้ป่วยไว้ที่หอผู้ป่วยแล้ว ให้พิจารณา ทำการตรวจตามสถานที่ในข้อ 6.1 ก่อน หากทำไม่ได้และผู้ป่วยไม่มีประวัติเสี่ยง อนุลอมให้ทำการตรวจใน พื้นที่แยกของหอผู้ป่วยได้ กรณีผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ ให้พิจารณาเก็บตัวอย่างเสมหะด้วยการดูดเสมหะ แบบระบบปิด (closed suction) แทนการเก็บตัวอย่างจากโพรงจมูก (nasopharyngeal swab)
 - 6.4 ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) ให้ปฏิบัติตามแนวทางที่ได้จัดเตรียมไว้โดยเฉพาะ
7. ผู้ที่มีประวัติเสี่ยงตามเอกสารคัดกรอง รวมถึงผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (PUI) และผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลไม่เกิน 14 วัน หากยังไม่ทราบผลตรวจเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ให้พิจารณารับไว้ที่หอผู้ป่วยโรคปอด (นิมมานเหมินทร์-ชุติมา) หรือหอผู้ป่วยวิกฤตในบริเวณที่จัดเตรียมไว้ เป็นลำดับแรก ตามข้อบ่งชี้และความรุนแรงของการเจ็บป่วย
8. ผู้ที่ไม่มีประวัติเสี่ยงตามเอกสารคัดกรอง แต่มีความจำเป็นต้องทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ก่อนเข้ารับ การรักษา หากยังไม่ทราบผลตรวจ ให้พิจารณารับไว้ในหอผู้ป่วยบริเวณที่จัดเตรียมไว้ โดยให้มีระยะห่างจากผู้ป่วย อื่นๆ ไม่น้อยกว่า 1 เมตร หากผลตรวจออกมาเป็นลบ สามารถย้ายผู้ป่วยมายังพื้นที่ปกติของหอผู้ป่วยได้
9. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่จำหน่ายออกจากสถานพยาบาลนานกว่า 14 วัน และไม่มีอาการ ของระบบทางเดินหายใจ (ที่ไม่เกี่ยวข้องกับโรคประจำตัวหรือภาวะที่เป็นอยู่เดิม) สามารถเข้ารับบริการและรับไว้ใน หอผู้ป่วยได้ตามปกติ โดยไม่ต้องทำการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 ก่อน

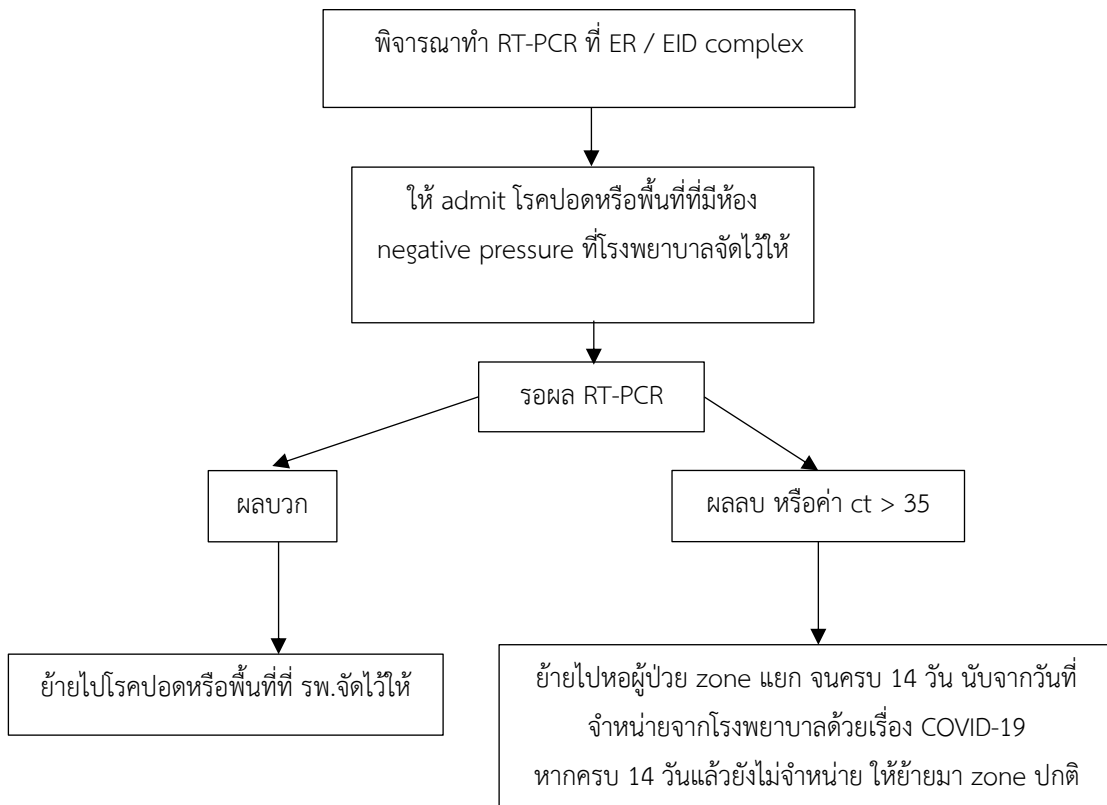
10. การใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal protective equipment – PPE) ให้เป็นดุลยพินิจของหัวหน้าหรือผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานนั้นๆ โดยให้พิจารณาตามคำแนะนำในการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลของโรงพยาบาล (ฉบับปรับปรุง) วันที่ 6 พฤษภาคม พ.ศ.2564
11. แนวทางปฏิบัติแบบแผนผัง สำหรับการตรวจการตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV-2 และการรับผู้ป่วยไว้รักษาในหอผู้ป่วยสำหรับกรณีต่างๆ ดังนี้
- 11.1 กรณีเป็นภาวะฉุกเฉินทางอายุรกรรม และกุมารเวชกรรม ที่รักษาโดยไม่ต้องผ่าตัดหรือทำหัตถการทางการแพทย์



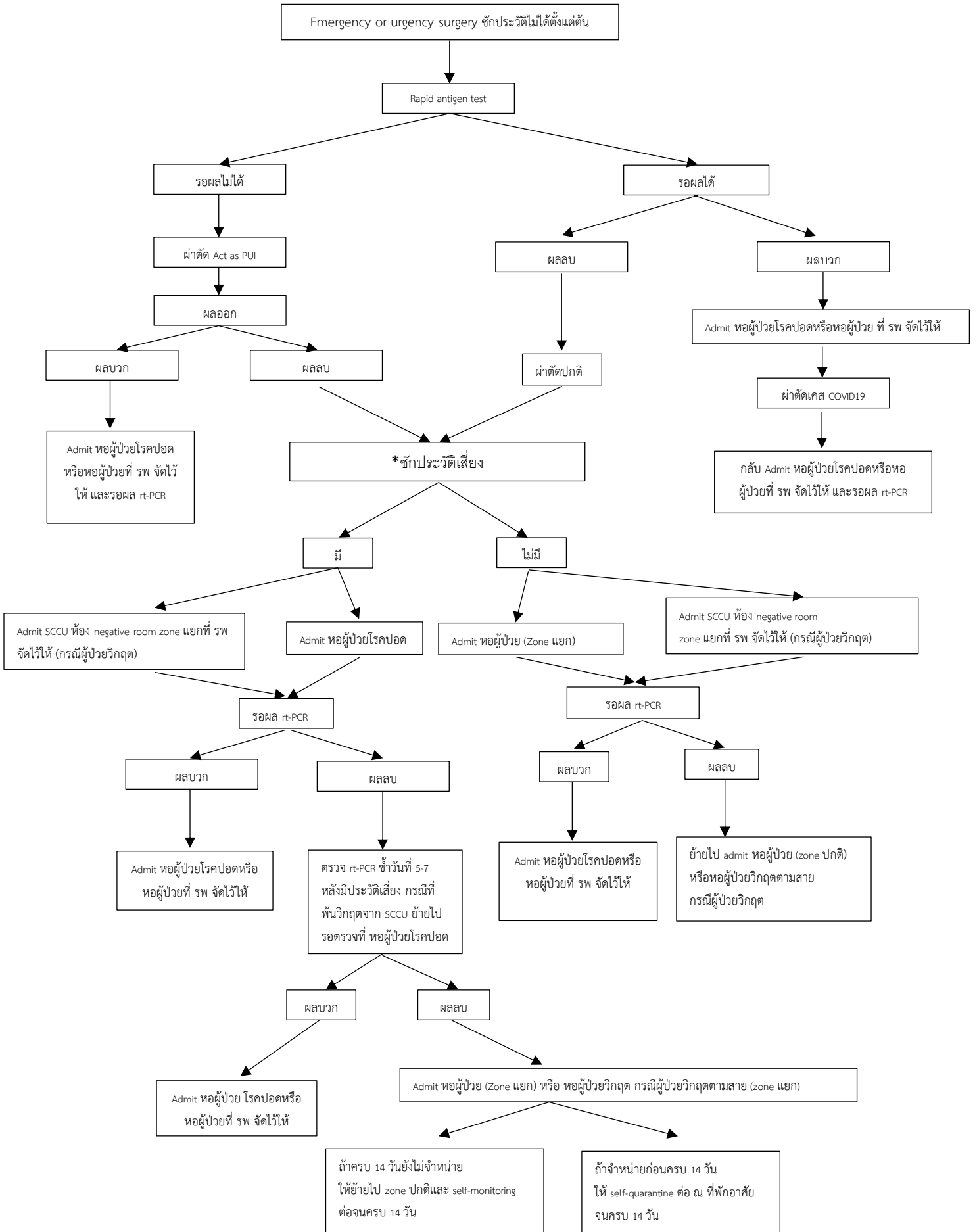
[†] หมายเหตุ:

- สำหรับผู้ป่วยกุมารเวชกรรมที่มีอายุน้อยกว่า 10 ปี หรือผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ควรมีผู้ปกครองหรือญาติเฝ้าไข้ในระหว่างที่ admit โรคปอด เพื่อรอผล RT-PCR ในกรณีที่ไม่มีผู้ปกครองหรือญาติเฝ้าไข้ ให้ admit ที่หอผู้ป่วยสามัญที่มีห้องแยกที่โรงพยาบาลจัดไว้ให้
- สำหรับผู้ป่วยกุมารเวชกรรมที่มีอายุตั้งแต่ 10 ปี ขึ้นไป และช่วยเหลือตนเองได้ดี สามารถ admit โรคปอดได้ โดยไม่จำเป็นต้องมีผู้ปกครองหรือญาติเฝ้าไข้

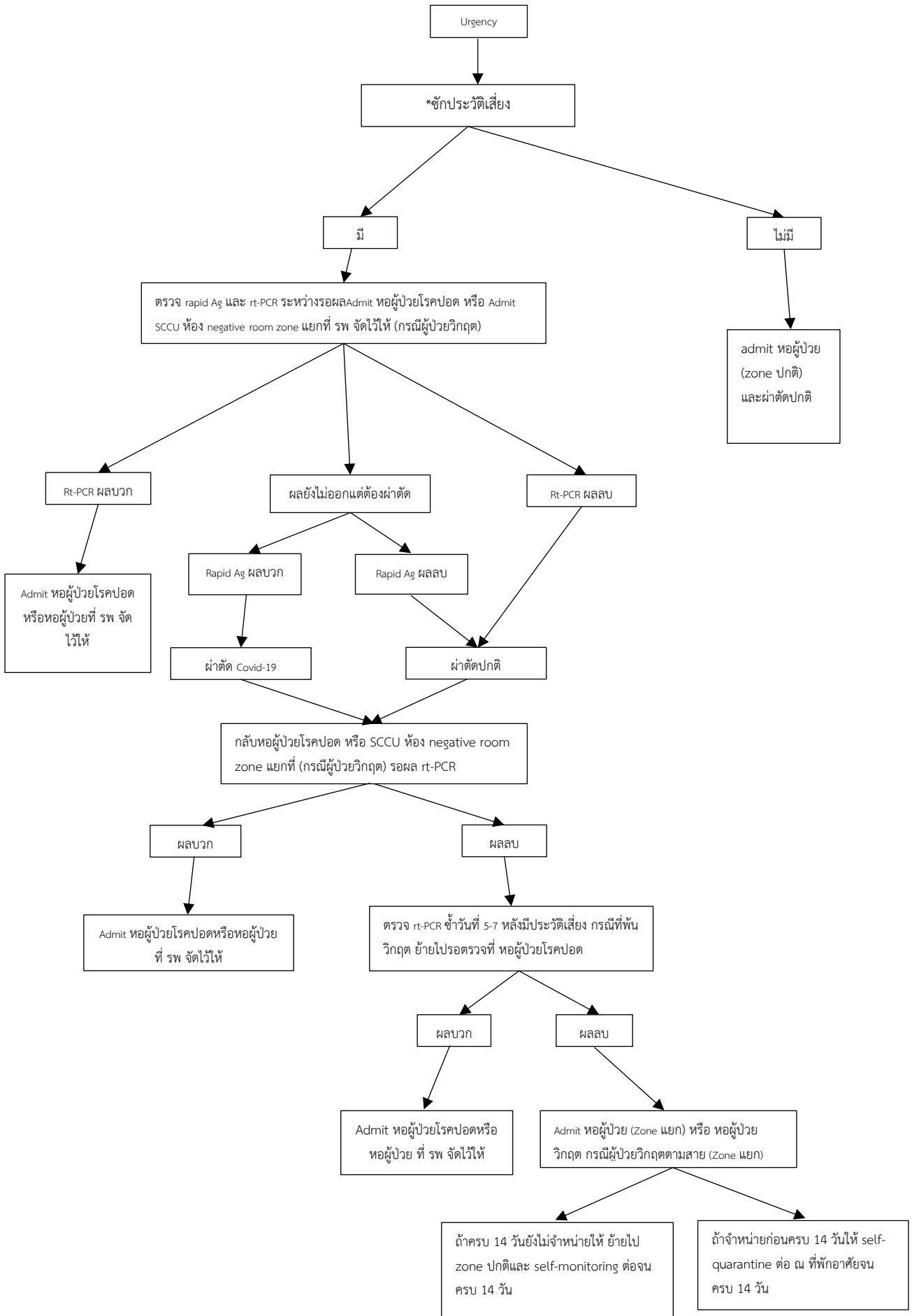
11.2 กรณีเป็นผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่จำหน่ายจากสถานพยาบาลไม่เกิน 14 วัน



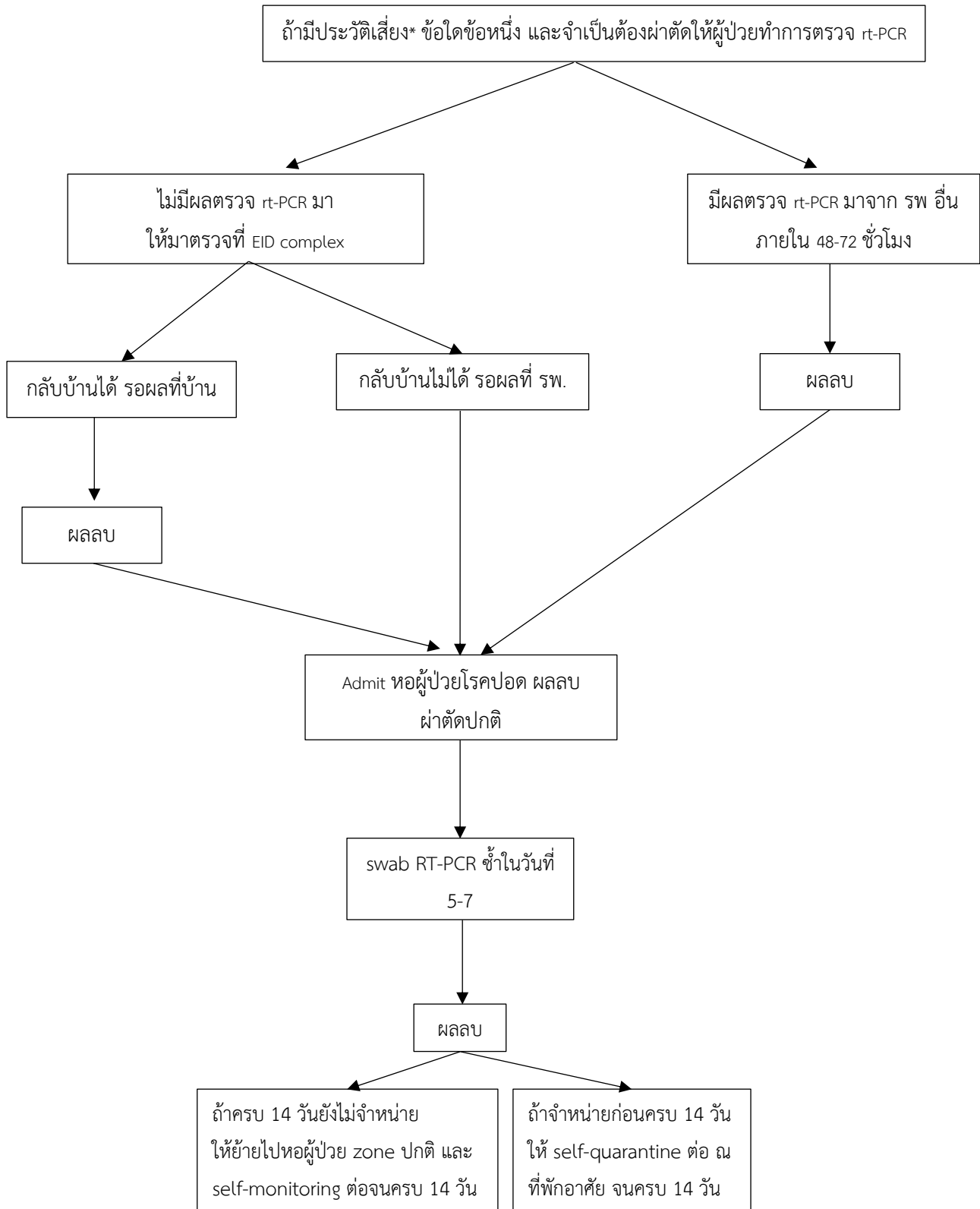
11.3 กรณีเป็นโรคทางศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัดฉุกเฉิน (emergency และ urgency) ชักประวัติไม่ได้หรือไม่สมบูรณ์ตั้งแต่ต้น



11.4 กรณีเป็นโรคทางศัลยกรรมที่ต้องผ่าตัดเร่งด่วน ไม่ฉุกเฉิน (urgency ชักประวัติได้และรอผล RT-PCR ได้)



11.5 กรณีที่ต้องผ่าตัดหรือทำหัตถการไม่เร่งด่วนฉุกเฉิน ชักประวัติได้ (time-sensitive และ elective)



* ประวัติเสี่ยงตามเอกสารคัดกรองหมายเลข 1

12. การปฏิบัติอื่นใดนอกเหนือจากแนวทางที่กำหนดไว้ในประกาศฉบับนี้ เช่น การตรวจ RT-PCR ในผู้ป่วยนัดหมาย มาทำการผ่าตัดหรือหัตถการที่ไม่มีประวัติเสี่ยง และไม่เข้าเกณฑ์ข้อ 2-5 ให้เป็นดุลยพินิจของผู้อำนวยการ หรือรองผู้อำนวยการที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น

เอกสารคัดกรองก่อนเข้ารับบริการ และคำแนะนำในการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลของโรงพยาบาล
ดังเอกสารแนบ

ประกาศฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 18 มิถุนายน พ.ศ.2564 ทั้งนี้หากประกาศโรงพยาบาลมหาราชนคร
เชียงใหม่ฉบับใดมีเนื้อหาขัดแย้งกับประกาศฉบับนี้ ให้ใช้ประกาศฉบับนี้แทน

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 18 มิถุนายน พ.ศ.2564



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

เอกสารแนบ 2 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**, ‡	กาวนกันน้ำยาวคลุมทับชุด	✗
ถุงมือ (Gloves)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓*	✓*
ถุงคลุมเท้าและขา (leg cover) รองเท้า (Boots)	✓	✓	✓	✓	รองเท้าตนเองที่หุ้มปลายเท้าและสันเท้าให้มิดชิด	✓	✓	✓	รองเท้าตนเองที่หุ้มปลายเท้าและสันเท้าให้มิดชิด	รองเท้าตนเองที่หุ้มปลายเท้าและสันเท้าให้มิดชิด

* 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