

อย่างไร

เมื่อเจอ

เชื้อดื้อยา

กลุ่มงานการพยาบาล
ด้านการป้องกันการติดเชื้อ
โรงพยาบาลพยาบาลราชบุรี



DOWNLOAD NOW



การป้องกันการแพร่กระจาย เชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ

วัตถุประสงค์ทั่วไป

1. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพตระหนักถึง
ความสำคัญในการป้องกันการแพร่
กระจายเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ

2. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพ มีความรู้
ความเข้าใจในการป้องกันการแพร่
กระจายเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพได้อย่าง
ถูกต้อง

3. เพื่อส่งเสริมการปฏิบัติในการ
ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาต้าน
จุลชีพของพยาบาลวิชาชีพ



หมวดที่ 1

การแยกผู้ป่วยเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ

แยกผู้ป่วยเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพให้อยู่ในห้องแยกเดี่ยว หรือกรณีไม่มีห้องแยก หรือผู้ป่วยไม่สามารถอยู่ในห้องให้ปฏิบัติดังนี้

2

ถ้าไม่สามารถ
ให้ผู้ป่วยติดเชื้อมา
อยู่ในบริเวณเดียวกันได้
ควรจัดให้อยู่ในบริเวณ
เดียวกันกับผู้ป่วยที่มี
ความเสี่ยงติดเชื้อ

3

ติดป้าย
หรือสัญลักษณ์
ที่แสดงว่ามีผู้ป่วย
ติดเชื้อมาติด
ไว้ที่หัวเตียงและ
หน้าเวชระเบียน
ของผู้ป่วย

4

มีแอลกอฮอล์
ทำความสะอาด
มือไว้ที่เตียงผู้ป่วย

1

แยกผู้ป่วยไว้
ในส่วนหนึ่งของหอผู้ป่วย
ทางจากผู้ป่วยอื่น
อย่างน้อย 3 ฟุต
โดยให้ผู้ป่วยติดเชื้อมา
ชนิดเดียวกันอยู่
ในบริเวณเดียวกัน

5

มีการแยกของใช้
สำหรับผู้ป่วยได้แก่
เครื่องวัดความดันโลหิต
ปรอทวัดไข้ หนักร
หมอนหนุน ผ้าเช็ดตัว
อุปกรณ์อาบน้ำ



หมวดที่ 2

การทำความสะอาดมือ

1. ถอดแหวน นาฬิกา และเครื่องประดับอื่นที่มือออก เพราะเครื่องประดับทำให้ทำความสะอาดมือได้ไม่ทั่วถึง อาจทำให้มีสิ่งสกปรกและเชื้อโรคค้างอยู่

2. ทำความสะอาดมือให้ทั่วทุกส่วนของมือ โดยใช้เวลาน้อย **15** วินาที เพื่อกำจัดสิ่งสกปรกและเชื้อโรคออกจากมือ

3. ถูมือให้ครบ **7** ขั้นตอน ดังนั้นหากบุคลากรทำความสะอาดมือครบทุกส่วนของมือด้วยวิธีการที่ถูกต้อง ใช้น้ำยาทำความสะอาดและระยะเวลาที่ถูกต้อง แต่สลับขั้นตอนถือว่าบุคลากรล้างมือถูกต้อง



7 ขั้นตอนล้างมือ



ฝ่ามือถูกัน



ถูรอบข้อมือ



ฝ่ามือถู



ปลายนิ้วถูขวางฝ่ามือ



ประกบฝ่ามือถูขอกนิ้ว



หลังนิ้วมือถูฝ่ามือ



ถูนิ้วหัวแม่มือโดยรอบฝ่ามือ



หมวดที่ 3

การจัดการกรณีมีการระบาดของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ

มีผู้ป่วยติดเชื้อมีการระบาดชนิดควบคุมพิเศษ 1 รายขึ้นไปในหน่วยงานหรือในพื้นที่ที่ไม่เคยมีมาก่อน

มีผู้ป่วยติดเชื้อมีการระบาดชนิดควบคุมพิเศษที่เกิดขึ้นใหม่ในหน่วยงาน ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป ในหน่วยงานที่เคยมีผู้ป่วยติดเชื้อมีการระบาดชนิดควบคุมพิเศษอยู่เป็นประจำ

การจัดการกรณีมีการระบาดของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในหน่วยงาน ให้ปฏิบัติตามมาตรการ ดังนี้

- ✓ เมื่อพบการระบาดของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ มอบหมายให้บุคลากรใน หน่วยงานทำ Big cleaning ภายใน 1 วันแรกที่ยืนยันการระบาด
- ✓ ดำเนินการควบคุมการระบาดเบื้องต้นให้ได้ ภายในระยะเวลา 3 วัน โดยทีมควบคุมการระบาด เช่น การทำ Active surveillance ในผู้ป่วยทุกรายใน Lock เดียวกัน กรณีผู้ป่วยย้ายเตียงให้พิจารณาตามความเสี่ยงในการสัมผัสเชื้อ

CONSULT NOW



หมวดที่ 4



การสื่อสารในการป้องกันการแพร่ กระจายเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพทั้งภายใน / ภายนอกหน่วยงาน

1. สื่อสารภายในหน่วยงาน :
เมื่อพยาบาลทราบผลการตรวจพบเชื้อดื้อยา
ในหน่วยงาน ดำเนินการดังนี้

- ✓ ติดป้ายสัญลักษณ์ดื้อยา หน้าเวช
ระเบียนผู้ป่วย และที่เตียงผู้ป่วย โดย
บุคลากรในหอผู้ป่วย
- ✓ แหวนป้าย Bundle ป้องกันการแพร่
กระจายเชื้อดื้อยา ที่เตียงผู้ป่วย เพื่อ
สื่อสารบุคลากร
ในหอผู้ป่วย



หมวดที่ 4



การสื่อสารในการป้องกันการแพร่ กระจายเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพทั้งภายใน /ภายนอกหน่วยงาน

1. สื่อสารภายในหน่วยงาน :
เมื่อพยาบาลทราบผลการตรวจพบเชื้อดื้อยา
ในหน่วยงาน ดำเนินการดังนี้

- ✓ แจกแผ่นพับ/ QR Code วิธีปฏิบัติเพื่อ
ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาให้แก่
ญาติ(ภาคผนวก) โดยบุคลากรหอผู้ป่วย
- ✓ มีข้อความ Pop up เตือนดื้อยา ในระบบ HOSxP
- ✓ ตรวจสอบประวัติการตรวจพบเชื้อดื้อยา
จากระบบ HOSxP ในผู้ป่วยรับใหม่ทุกราย
โดยบุคลากรประจำหอผู้ป่วย



หมวดที่ 4



การสื่อสารในการป้องกันการแพร่ กระจายเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพทั้งภายใน /ภายนอกหน่วยงาน

2. สื่อสารภายนอกหน่วยงาน

- ✓ กรณีมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเชื้อดื้อยา ไป
แผนกอื่น ต้องแจ้งข้อมูลผู้ป่วย
- ✓ ติดสัญลักษณ์เพื่อสื่อสารให้หน่วยงานปลาย
ทางทราบว่าผู้ป่วยมีการติดเชื้อมาก่อนการ
เคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- ✓ ถ้าหากผู้ป่วยมีบาดแผลหรือมีรอยโรค
ที่ผิวหนัง ควรปกปิดให้มิดชิด



หมวดที่ 4

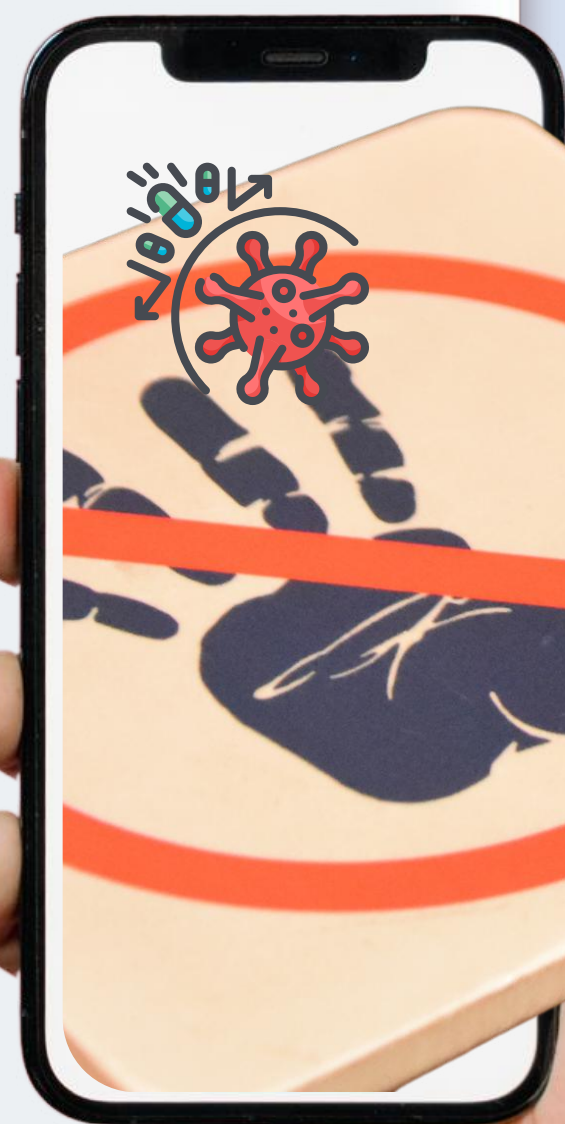


การสื่อสารในการป้องกันการแพร่
กระจายเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพทั้งภายใน
/ภายนอกหน่วยงาน

2. สื่อสารภายนอกหน่วยงาน

✓ พนักงานแปลที่ทำหน้าที่ในการเคลื่อนย้าย
ผู้ป่วยให้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันการแพร่
กระจายเชื้อดื้อยา เช่น สวมเสื้อคลุมและถุงมือ
โดยขออุปกรณ์ได้จากหน่วยงานที่เคลื่อน
ย้ายผู้ป่วย

✓ กำกับติดตามการทำความสะอาดเชื้/
แปลนอนผู้ป่วยที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายด้วย
น้ำยาทำลายเชื้อได้แก่ 0.5% โซเดียมไฮโป
คลอไรด์ทุกครั้งหลังการเคลื่อนย้ายเสร็จ



หมวดที่ 5

การใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล

1. ถุงมือชนิด
ใช้แล้วทิ้ง



2. เสื้อคลุม



3. ผ้าปิดปากและจมูก

- สวมผ้าปิดปากและจมูกในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่คาดว่าจะมีการฟุ้งกระจายของเชื้อเข้าสู่จมูกและปาก เช่น การดูดเสมหะ การทำแผล

- สวมเสื้อคลุมในการทำกิจกรรมการพยาบาลที่คาดว่าจะต้องสัมผัสผู้ป่วยเลือด สารคัดหลั่งของผู้ป่วยและสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย

- หลังเสร็จสิ้นการปฏิบัติกิจกรรมให้ถอดเสื้อคลุมทิ้งในถังขยะติดเชื้อด้วยความระมัดระวังไม่ให้มีการปนเปื้อนก่อนออกจากบริเวณที่ให้การพยาบาลไม่นำเสื้อคลุมกลับมาใช้ซ้ำ แม้จะให้การพยาบาลผู้ป่วยรายเดิม



หมวดที่ 7

การลดปริมาณเชื้อดื้อยาที่ปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม

1.การควบคุมสิ่งแวดล้อมและทำลายเชื้อในอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วย



- ทำความสะอาด
อุปกรณ์ทางการแพทย์
หลังใช้กับผู้ป่วยเชื้อ
ดื้อยาแต่ละครั้ง เช่น
ปรอทวัดไข้ หูฟัง ปรอท
วัดไข้ ด้วย 70%
แอลกอฮอล์

- ไม่วางเวชระเบียน
อุปกรณ์ป้องกัน
ร่างกายส่วนบุคคล
หรืออุปกรณ์ที่ต้อง
มีการใช้ร่วมกันบน
เตียงผู้ป่วย

- กำกับติดตามบุคลากรที่
ปฏิบัติหน้าที่ในการทำความ
สะอาดสิ่งแวดล้อม ได้แก่
การทำความสะอาดสิ่งแวดล้อม
ทั่วไปอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง
และบริเวณที่มีการดูแลผู้ป่วย
เชื้อดื้อยาที่บุคลากรสัมผัสบ่อย
หรือมีการปนเปื้อนของเลือด
และสารคัดหลั่ง ควรใช้น้ำยา
โซเดียม ไฮโปคลอไรต์
(Sodium hypochlorite)
ความเข้มข้น 1 : 100



หมวดที่ 7

การลดปริมาณเชื้อดื้อยาที่ปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม

1.การควบคุมสิ่งแวดล้อมและทำลายเชื้อในอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วย



-มีการแยกอุปกรณ์ที่ใช้ทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมบริเวณผู้ป่วย ติดเชื้อดื้อยาจากผู้ป่วย รายอื่น

-จัดลำดับในการทำความสะอาดและทำลายเชื้อจาก บริเวณที่สะอาดก่อน บริเวณที่มีการปนเปื้อน หรือสกปรก



หมวดที่ 7

การลดปริมาณเชื้อดื้อยาที่ปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม

2. การจัดการผ้าเปื้อนและขยะติดเชื้อ

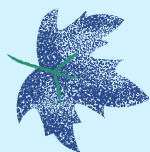
ขยะที่เกิดจากผู้ป่วย
เชื้อดื้อยาถือเป็นขยะ
ติดเชื้อให้ทิ้งในภาชนะ
รองรับที่มีฝาปิด
มิดชิด



ผ้าเปื้อนที่ใช้กับผู้ป่วย
ได้แก่ผ้าปูเตียง
ปลอกหมอนผ้าห่ม
เสื้อผ้าผู้ป่วยให้มีการ
จัดการแบบภาพเป็น
ติดเชื้อไม่วางบนพื้น
หรือบนเตียงผู้ป่วยอื่น
ให้ใส่ในภาชนะรองรับ
อย่างระมัดระวัง

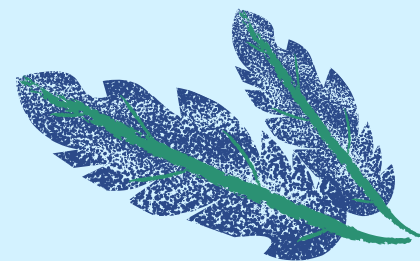


by



เนื้อหา

นางกรภัคร ฐนินโรจนธร



งาน IC รพ.ราชบุรี

