



ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ  
คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

แนวทางปฏิบัติ (Flow)


เรื่อง : แนวปฏิบัติในการบริหารจัดการผู้ป่วย COVID-19

ที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล

รหัสเอกสาร : ICC-010-2-024-04 แก้ไขครั้งที่ 04


วันที่ประกาศใช้ : - 3 ต.ค. 2567

ผู้รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายเซ็น	วัน/เดือน/ปี
ผู้จัดทำ	นางสาวสายใจ ขอบงาม	เลขานุการคณะกรรมการ ICC		22 ส.ค. 2566
ผู้ทบทวน	ผศ.นพ.ประสิทธิ์ อุพาพรรณ	ประธานคณะกรรมการ ICC		26 ส.ค. 2566
ผู้อนุมัติ	ผศ.นพ.ฐิติณัฐ ดิลกหัตถการ	ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ฯ		28 ส.ค. 2566

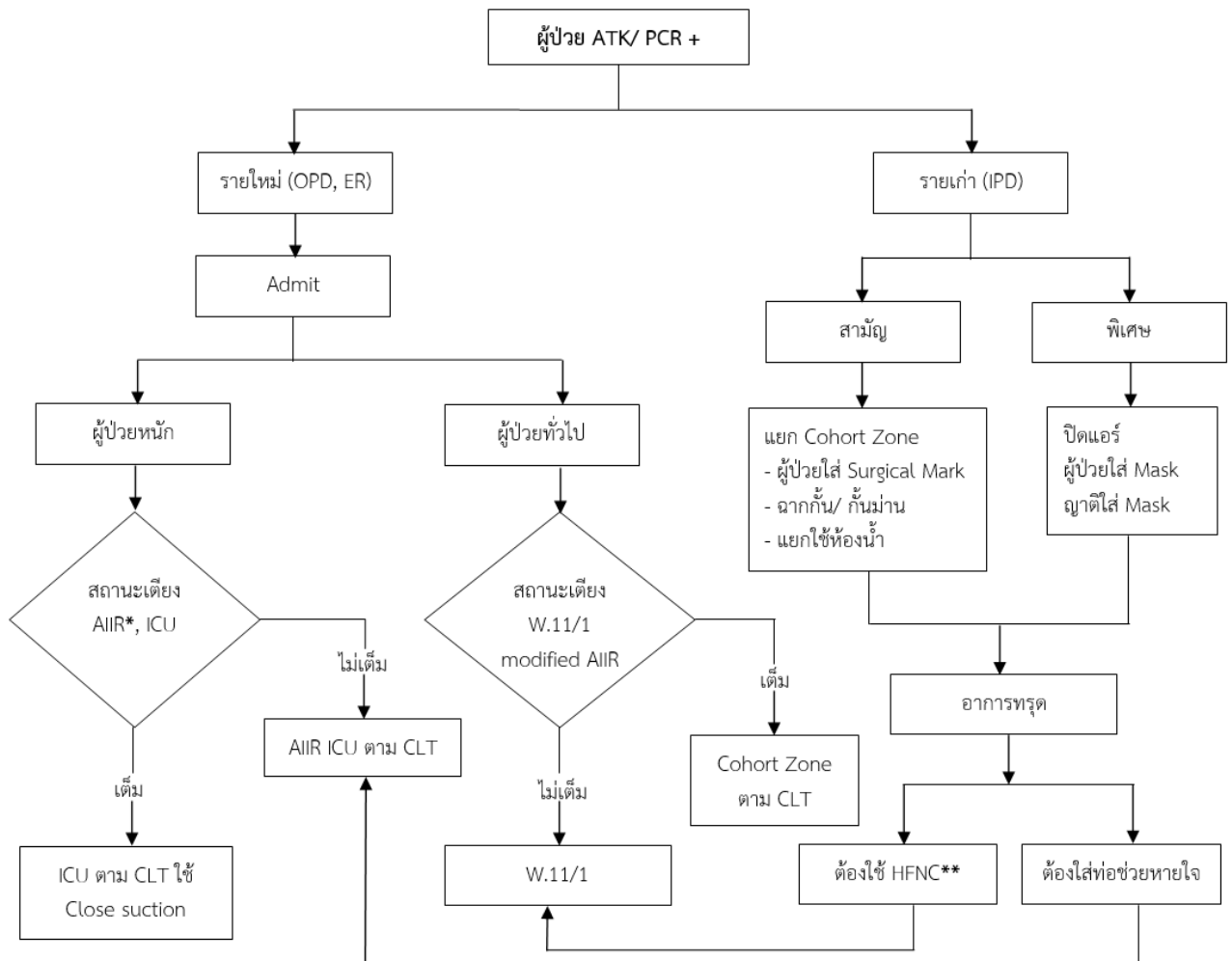
	<p>ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p>	<p>วันที่มีผลบังคับใช้ : <b>3/1/2567</b></p>
<p>Flow รหัสเอกสาร : ICC-010-2-024-04</p>		<p>แก้ไขครั้งที่ : 04</p>
<p>เรื่อง : แนวปฏิบัติในการบริหารจัดการผู้ป่วย COVID-19 ที่เข้ารับการรักษาตัว ในโรงพยาบาล</p>		<p>หน้า 2 จาก 3</p>

บันทึกการเปลี่ยนแปลงเอกสาร

วันที่	แก้ไข ครั้งที่	ทบทวน ครั้งที่	บันทึกการเปลี่ยนแปลงเอกสาร	ผู้จัดทำ/ผู้แก้ไข
1/7/2565	00	00	ขออนุมัติเอกสารใหม่	น.ส.สายใจ ชอบงาม
5/9/2565	01	01	ขอแก้ไขเอกสารทั้งฉบับ	น.ส.สายใจ ชอบงาม
25/10/2565	02	02	ขอแก้ไขเอกสารทั้งฉบับ	น.ส.สายใจ ชอบงาม
20/10/2566	03	03	เพิ่ม Flowchart แนวทางดำเนินการปฏิบัติเมื่อ	น.ส.สายใจ ชอบงาม
			พบการระบาด COVID-19 ในหอผู้ป่วย	
15/12/2566	04	04	ปรับ Flowchart ให้เป็นปัจจุบัน	น.ส.สายใจ ชอบงาม

	<p>ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p>	<p>วันที่มีผลบังคับใช้ : <b>3/1/2567</b></p>
<p>Flow รหัสเอกสาร : ICC-010-2-024-04</p>		<p>แก้ไขครั้งที่ : 04</p>
<p>เรื่อง : แนวปฏิบัติในการบริหารจัดการผู้ป่วย COVID-19 ที่เข้ารับการรักษาตัว ในโรงพยาบาล</p>		<p>หน้า 3 จาก 3</p>

FLOW แนวปฏิบัติในการบริหารจัดการผู้ป่วย COVID-19 ที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล



หมายเหตุ

1. การนับวัน ผู้ที่มีอาการนับตั้งแต่วันเริ่มมีอาการเป็น day 0 กรณีผู้ป่วยที่ไม่มีอาการ นับตั้งแต่วัน ATK+/ PCR+ เป็น day 0
2. กรณีผู้ป่วย COVID-19 ทั่วไป แยกไว้ 5 วัน กรณีผู้ป่วย มีภาวะ pneumonia หรือภูมิคุ้มกันต่ำ แยกไว้ 20 วัน/ หรือตามดุลยพินิจของแพทย์โรคติดเชื้อ
3. การ Transfer ผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยสวม Mask ทุกครั้ง ใช้เปลนอน/ รถนั่งธรรมดา ในรายที่ไม่มีอาการ/ ไม่มี Aerosal
4. การแต่งชุด PPE ของบุคลากร ขึ้นกับความเสี่ยง
  - 4.1 กิจกรรมทั่วไปใช้ Surgical Mask
  - 4.2 กรณีทำหัตถการ Aerosal generating procedure หรือทำหัตถการรักษาพยาบาลเกี่ยวกับโรคทางเดินหายใจ สวมถุงมือ หน้ากากชนิด N95 ใส่เสื้อคลุมพลาสติกชนิดธรรมดา เฉพาะกรณีต้องอยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยที่มีสารคัดหลั่งทางเดินหายใจค่อนข้างมากหรืออยู่กับผู้ป่วยนานเกิน 5 นาที
  - 4.3 กรณีการส่องกล้องทางเดินหายใจให้ใส่ PPE ชนิด Cover all

\* AIIR : Airborne Infection Isolation room หมายถึง ห้องแยกโรคที่แพร่กระจายเชื้อทางอากาศ

\*\* HFNC : High Flow Nasal Cannula หมายถึง การให้ออกซิเจนด้วยอัตราการไหลที่สูงทางจมูก

หมายเหตุ : ทั้งนี้แนวทางการปฏิบัติและกระบวนการรักษา อาจมีการเปลี่ยนแปลง ขึ้นกับการพิจารณาของทีมแพทย์ผู้ดูแลรักษา

เอกสารอ้างอิงการปฏิบัติงาน ควบคุมตามระบบเอกสารคุณภาพศูนย์การแพทย์ฯ





ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ  
งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

วันที่มีผลบังคับใช้ :

14/11/2562

แก้ไขครั้งที่ : 00

แบบฟอร์ม รหัสเอกสาร : QMS-030-4-001-00

หน้า 1 จาก 1 หน้า

ชื่อแบบฟอร์ม : ใบแจ้งขอดำเนินการเอกสารตามระบบเอกสารคุณภาพ

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้จัดทำเอกสาร

ว/ด/ป...../ธันวาคม /2566

ชื่อคณะกรรมการ หรือหน่วยงาน คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ICC)

เรื่อง  ขอขึ้นทะเบียนเอกสารคุณภาพ  ขอปรับปรุงแก้ไขเอกสารคุณภาพ  
 ขอทบทวนเอกสารคุณภาพ  ขอยกเลิกเอกสารคุณภาพ

ระดับของเอกสารคุณภาพที่ขอดำเนินการ  นโยบายคุณภาพ  ระเบียบปฏิบัติ  
 วิธีปฏิบัติงาน  เอกสารสนับสนุน (คู่มือ/แบบฟอร์ม)

เอกสารคุณภาพเรื่อง.....แนวปฏิบัติในการบริหารจัดการผู้ป่วย COVID-19 ที่เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล.....

รหัสเอกสารคุณภาพที่ ..... ICC-010-2-024-04..... (ระบุเฉพาะเอกสารที่ขึ้นทะเบียนแล้ว)

เหตุผลการจัดทำ / แก้ไข / ทบทวน / ยกเลิก .....แนวปฏิบัติในการบริหารจัดการผู้ป่วย COVID-19 ที่ให้เป็นปัจจุบัน.....

- เอกสารขอขึ้นทะเบียนใหม่ และได้ส่งต้นฉบับเอกสารคุณภาพใหม่ พร้อมแผ่นบันทึกข้อมูลมาด้วย  
 ทบทวนแล้วยืนยันเอกสารเดิมไม่มีการแก้ไข  
 ทบทวนและปรับปรุงแก้ไขเอกสาร และได้ส่งเอกสารเดิมและเอกสารใหม่มาพร้อมแผ่นบันทึกข้อมูลใหม่มาด้วย  
 ยกเลิกเอกสาร และได้ส่งเอกสารเดิมและเอกสารใหม่มาพร้อมแผ่นบันทึกข้อมูลใหม่มาด้วย

ลงชื่อ .....

(นางสาวสายใจ ขอบงาม)

ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการ ICC

ผู้จัดทำเอกสาร

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้ทบทวน

ว/ด/ป...../ธันวาคม /2566

เห็นควรดำเนินการต่อ  ไม่เห็นชอบส่งคืน

เหตุผลและข้อเสนอแนะ .....

ลงชื่อ .....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ประสิทธิ์ อุพาพรรณ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการ ICC

ผู้ทบทวนเอกสาร

ส่วนที่ 3 สำหรับผู้อนุมัติ

ว/ด/ป...../ธันวาคม /2566

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ข้อเสนอแนะ .....

ลงชื่อ .....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์จิตติณัฐ ดิลกหัตถการ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์

ผู้อนุมัติเอกสาร

ส่วนที่ 4 งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

รับเมื่อวันที่.....เดือน..... 2 ค.ศ. 2567

เลขที่เอกสารขอแก้ไข ICC-010-2-024-03

เลขที่ขอเอกสารใหม่ ICC-010-2-024-04

ลงชื่อ .....

(.....นางสาววันวิสาข์ เทพวิญญากิจ.....)

ผู้รับเอกสารและออกหมายเลขเอกสาร