



ติดสติ๊กเกอร์ผู้ป่วย

วันที่

แบบคัดกรองความเสี่ยง COVID-19 ก่อนการผ่าตัด

1. ท่านมีการเดินทางไปหรือมาจากต่างประเทศ/สถานที่ที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายใน 1 เดือนที่ผ่านมาหรือไม่
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....
2. ภายใน 1 เดือนที่ผ่านมา มีคนใกล้ชิดหรือคนในครอบครัวที่ร่วมอาศัยอยู่กับท่านติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือไม่
 - ไม่มี
 - มี
3. ท่านเคยมีประวัติไข้ ร่วมกับอาการทางระบบทางเดินหายใจ+ไม่ได้กลิ่น หรือการรับรู้รสชาติเปลี่ยน เช่น ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเร็ว หรือหายใจหอบเหนื่อย หรือหายใจลำบาก ภายใน 14 วันที่ผ่านมา โดยยังไม่ได้รับการตรวจวินิจฉัย หรือไม่
 - ไม่มี
 - มี

- ถ้าไม่มีข้อใดเลย สามารถผ่าตัดได้โดยไม่ต้องตรวจ RT-PCR COVID-19 โดยใส่ชุด Standard OR

- ถ้ามีเฉพาะ ข้อ 1 ให้ดูตามเอกสารแนบ 2

- ข้อ 1 หรือ 2 ร่วมกับ ข้อ 3

- มีเฉพาะ ข้อ 2

- มีเฉพาะ ข้อ 3

ให้ดูตามเอกสารแนบ 1

ยืนยันข้อมูลก่อนการตรวจรักษา

(.....)

ผู้ป่วย / ญาติ

(.....)

แพทย์ผู้กรอก/แพทย์เจ้าของไข้

ส่วนที่ 2 : สำหรับเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลใน **กรณีผู้ป่วยต้องทำการตรวจ RT-PCR COVID-19**

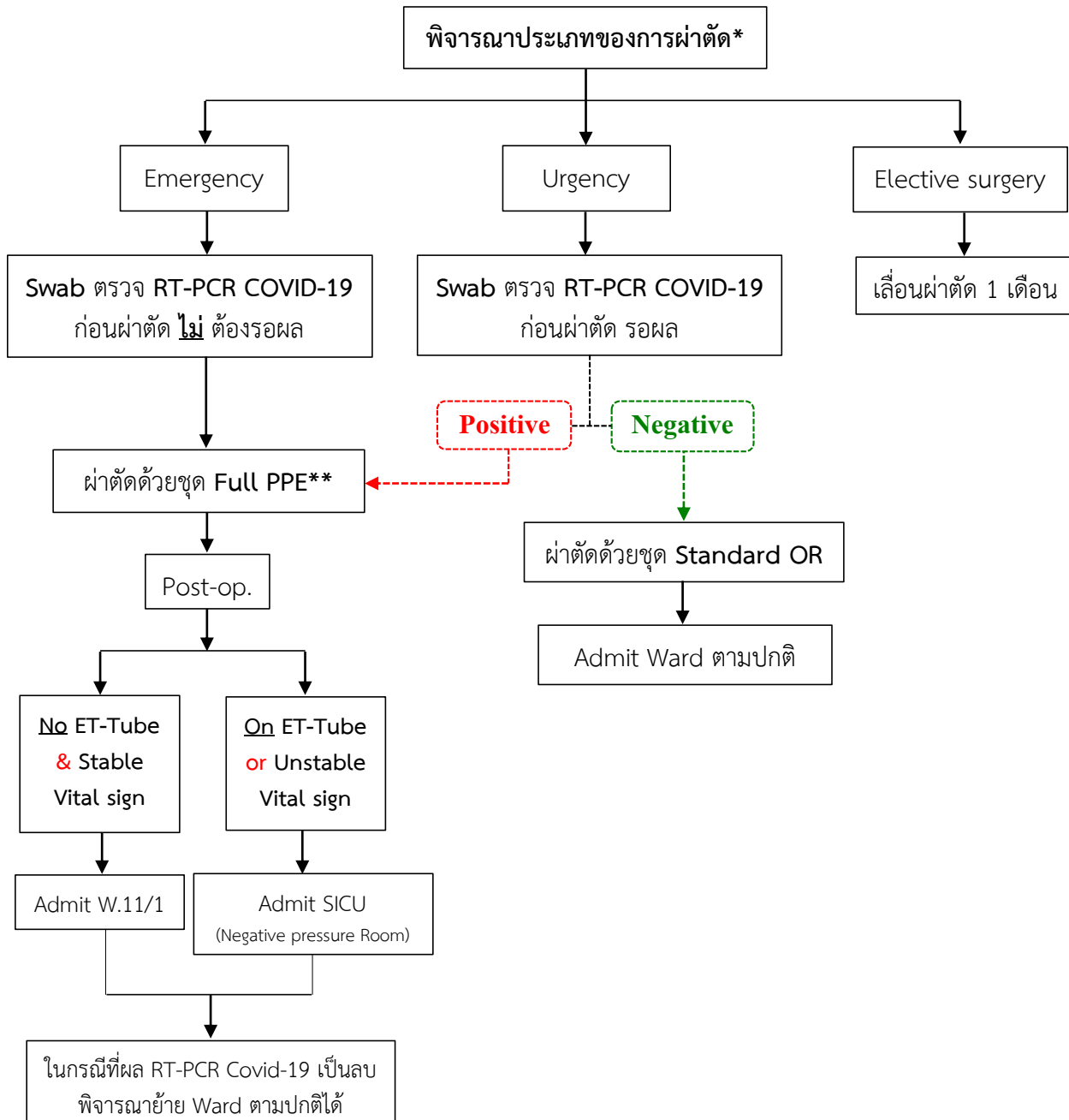
SAT CODE : VN Specimen : ผู้บันทึก

แนวทางที่ 1

สำหรับการเตรียม - ผู้ป่วยผ่าตัดกลุ่มเข้าเกณฑ์ PUI ,

- มีอาการทางเดินหายใจ, ไม่ทราบประวัติเสี่ยง

- ไม่มีอาการแต่มีประวัติสัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย Covid-19



* การพิจารณาประเภทของการผ่าตัด

โปรด SCAN →

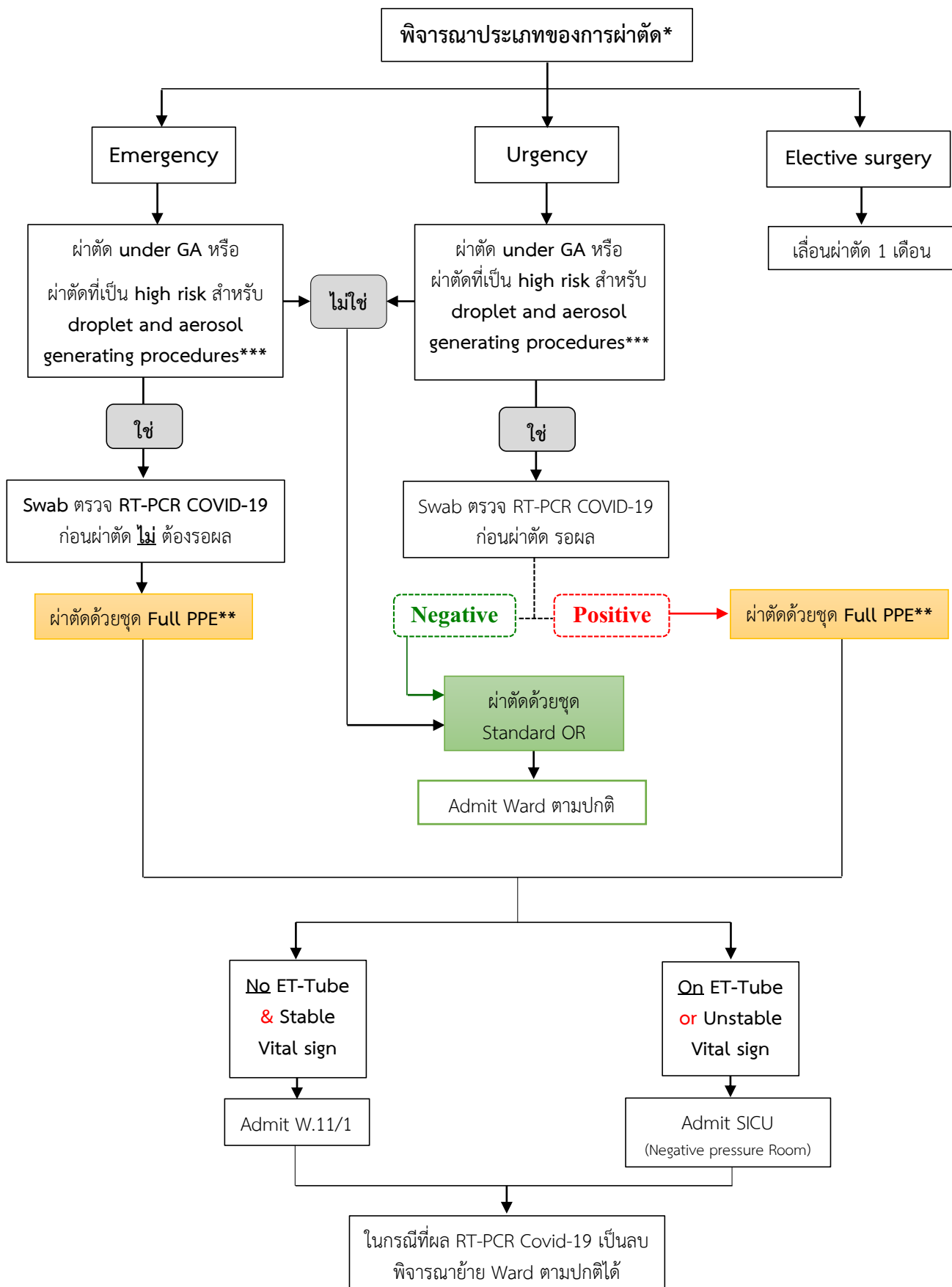


** ตามแนวทางการผ่าตัดผู้ป่วย COVID-19 ของคณะกรรมการห้องผ่าตัด โดยให้รีบทำการผ่าตัดให้เร็วที่สุดหลังทราบผล และไม่เกิน 3 วันนับจากวันเก็บส่งตรวจ

หมายเหตุเพิ่มเติม

1. ให้แต่ละภาควิชาเป็นผู้จัดหาแพทย์/พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ในการทำ swab
2. การส่งตรวจ RT-PCR COVID-19 สำหรับ pre operation ตามแนวทางสามารถเบิกจ่ายได้ 1 ครั้งในทุกสิทธิการรักษา การส่งตรวจนอกเหนือจากแนวทางนี้ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ ผู้ป่วยต้องชำระค่าใช้จ่ายเอง

สำหรับการเตรียมผู้ป่วยผ่าตัดกลุ่มผู้ป่วยมีประวัติเสี่ยง ไม่มีอาการทางเดินหายใจ



* การพิจารณาประเภทของการผ่าตัด

โปรด SCAN →



** ตามแนวทางการผ่าตัดผู้ป่วย COVID-19 ของคณะกรรมการห้องผ่าตัด

*** รวมการผ่าตัดที่มีแนวโน้มว่าต้องมีการดมยาสลบแบบ General anesthesia (Potential GA) คือ 1. BMI > 35 kg/m² หรือ BW > 120 kg. 2. Cr. > 2 mg/dL 3. On anticoagulant หรือ ASA grV ที่ไม่สามารถหยุดยา ก่อนผ่าตัดได้ 4. ตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง ได้แก่ placenta previa, PIH 5. ผู้ป่วยปฏิเสธ Spinal block 6. ผู้ป่วยที่วางแผนการทำ Brachial block และการผ่าตัดที่เป็น high risk สำหรับ droplet and aerosol generating procedures เช่น head and neck surgery, bronchoscopy, upper GI endoscopy, ENT surgery, thoracic surgery, intraoral surgery โดยให้รีบทำการผ่าตัดให้เร็วที่สุดหลังทราบผล และไม่เกิน 3 วันนับจากวันเก็บสิ่งส่งตรวจ

หมายเหตุเพิ่มเติม

1. ให้แต่ละภาควิชาเป็นผู้จัดหาแพทย์/พยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ในการทำ swab
2. การส่งตรวจ RT-PCR COVID-19 สำหรับ pre operation ตามแนวทางสามารถเบิกจ่ายได้ 1 ครั้งในทุกสิทธิการรักษา การส่งตรวจ นอกเหนือจากแนวทางนี้ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ ผู้ป่วยต้องชำระค่าใช้จ่ายเอง