

การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์

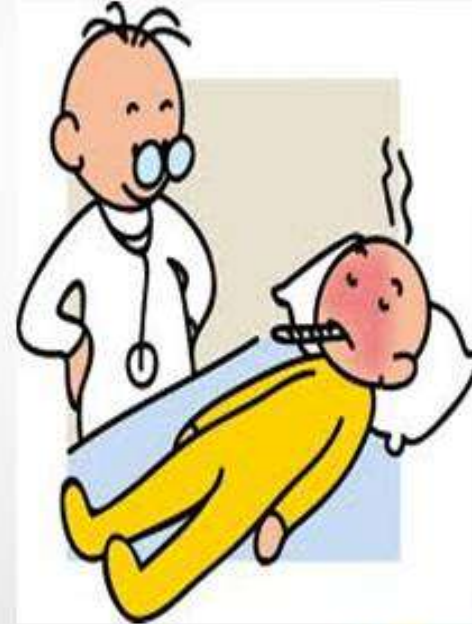
- ▶ 1. เพื่อให้บุคลากรไม่รับเชื้อเข้าสู่ร่างกาย
- ▶ 2. เพื่อให้บุคลากรไม่แพร่กระจายเชื้อให้แก่ผู้ป่วยและผู้อื่น

หัวข้อการเรียนรู้

- ▶ 1. หลักการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล
- ▶ 2. การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลตำแหน่งสำคัญ ได้แก่ CAUTI VAP
- ▶ 3. การป้องกันและควบคุมเชื้อดื้อยา
- ▶ 4. การควบคุมสิ่งแวดล้อม ชยะ
- ▶ 5. แนวทางการปฏิบัติของบุคลากรเมื่อเกิดอุบัติเหตุสัมผัสเลือดและสารคัดหลั่ง

หลักการและเหตุผล

- อัตราการติดเชื้อใน รพ.ที่เพิ่มขึ้น
- สถานการณ์โรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ
- ผลกระทบจากการติดเชื้อ
 - ค่าใช้จ่ายสูงขึ้น
 - เพิ่มอัตราครองเตียง
 - สูญเสียแรงงาน
 - ครอบคลุมรักษาไม่ได้
 - พิกار/เสียชีวิต



การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในรพ.

กรณีไม่ทราบ
วิธีการแพร่กระจายเชื้อ

Standard Precautions
แบบมาตรฐาน

1. การล้างมือ
2. การใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
3. สุขาภิบาลระบบทางเดินหายใจ
4. การแยกผู้ป่วย
5. การจัดการกับอุปกรณ์ที่นำกลับมาใช้ซ้ำ
6. การควบคุมสิ่งแวดล้อม
7. การจัดการผ้าเปื้อน
8. การใช้เข็มและของมีคม
9. การช่วยพื้นคินชีพ
10. ความปลอดภัยในการทำงาน

กรณีทราบ
วิธีการแพร่กระจายเชื้อ

Transmission Precautions
แบบตามวิธีการแพร่กระจายเชื้อ

Airborne Precautions
ทางอากาศ

Contact Precautions
ทางการสัมผัส

Droplet Precautions
ทางละอองน้ำมูก น้ำลาย



Hand Hygiene

การล้างมือ



ประเภทการล้างมือ

- 1. Normal Handwashing > น้ำ+สบู่ , 6 ขั้นตอน , 15-30 วินาที
- * 2. Hygienic Handwashing > น้ำ+น้ำยาฆ่าเชื้อ, 6 ขั้นตอน, 15-30 วินาที
- * 3. Surgical Handwashing > น้ำ+น้ำยาฆ่าเชื้อ, 6 ขั้นตอนถึงข้อศอก, 3-5 นาที

กรณีทั่วไป

การควบคุมสิ่งแวดล้อม

- 1. เช็ดหรือถูด้วยน้ำยาที่ใช้กับผลิตภัณฑ์นั้นๆ
- 2. เช็ดหรือถูตามด้วยน้ำสะอาด
- 3. เช็ดหรือทำให้แห้ง



* กรณีมีคราบเลือด/ติดเชื้อ

1. เช็ดคราบเลือดออก
2. เช็ดด้วยแอลกอฮอล์ 70/90%
3. เช็ดหรือถูด้วยน้ำยาที่ใช้กับผลิตภัณฑ์นั้นๆ
4. เช็ดหรือถูตามด้วยน้ำสะอาด/เช็ดด้วยแอลกอฮอล์ 70% ติดต่อกัน 3 ครั้ง (เช็ดค็อยยา)
5. เช็ดหรือทำให้แห้ง
6. หากติดเชื้อให้ทำเป็นลำดับสุดท้าย



y

Hand Hygiene



6 ขั้นตอนการล้างมืออย่างมีประสิทธิภาพ (ขั้นเทพ)



1. ถูฝ่ามือและง่ามนิ้วมือ
ด้านหน้า



2. ถูหลังมือและง่ามนิ้วมือ
ด้านหลัง



3. ถูนิ้วและข้อนิ้วมือ
ด้านหลัง



4. ถูนิ้วหัวแม่มือ



5. ถูปลายนิ้วมือและลายเส้นฝ่ามือ

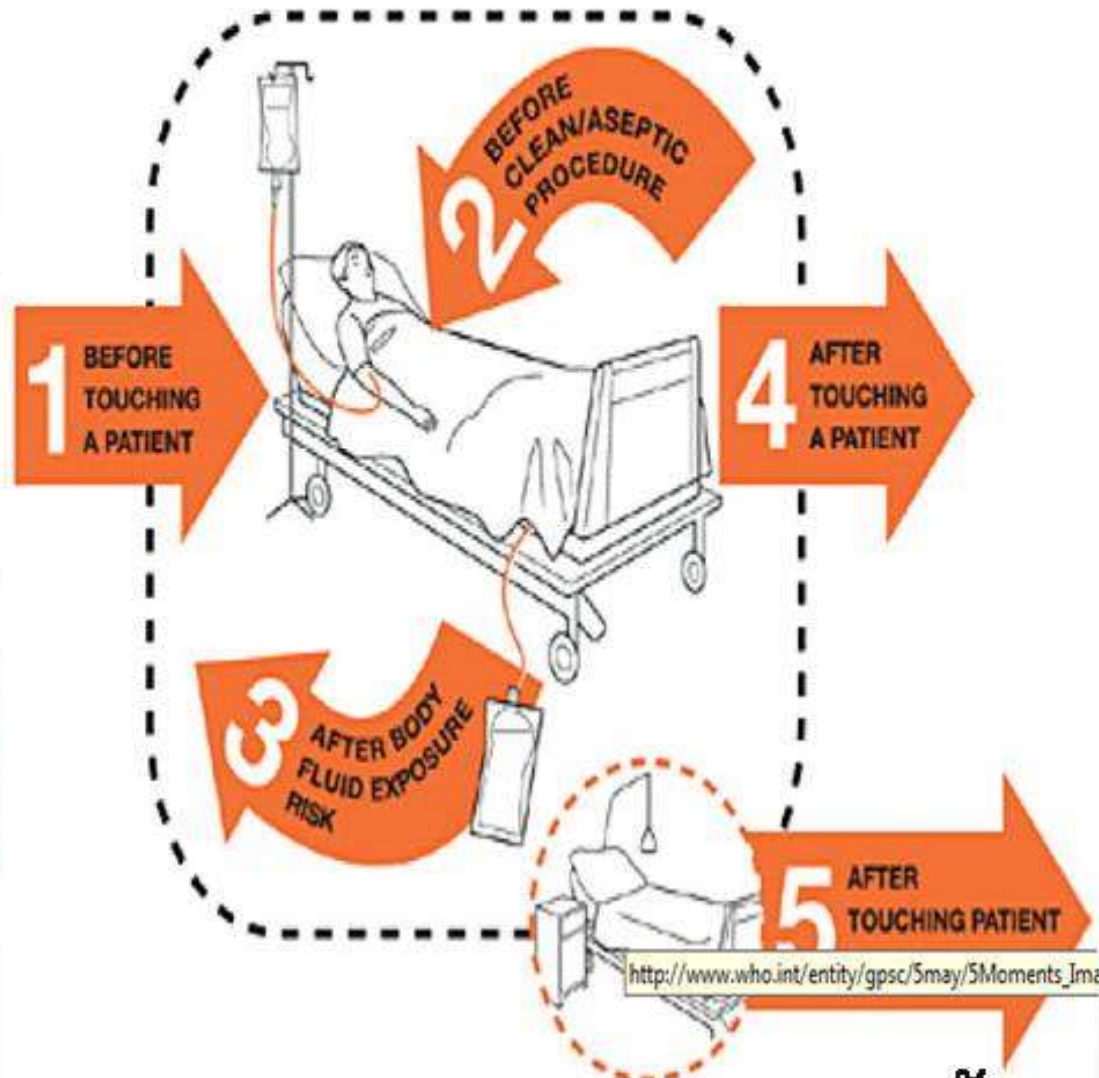


6. ถูรอบข้อมือ



“เรารักคนล้างมือ”

ข้อบ่งชี้ในการล้างมือ 5 ประการ (5 Moments)



1. ก่อนสัมผัสผู้ป่วย
2. ก่อนทำหัตถการกับผู้ป่วย
3. หลังสัมผัสสารคัดหลั่งผู้ป่วย
4. หลังสัมผัสผู้ป่วย
5. หลังสัมผัสสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วย

“ล้างมือสัปดาห์เพื่อชีวิตที่ปลอดภัย”

Hand Hygiene
Save Lives

“เรารักคนล้างมือ”

* การป้องกันทางอากาศ (Airborne Precautions)



- * ได้แก่ วัณโรคปอด ไวรัสสุกใส หัด
- * 1.ผู้ป่วยใช้ Mask ครอบมิดชิด
- * 2.บุคลากรใช้ N95 Mask
- * 3.แยกผู้ป่วยระยะแพร่กระจายเชื้อไว้ในห้องแยก



Varicella-zoster virus (VZV)

▶ Chicken pox (Primary Infection)>>Airborne

ระยะ 2 วันก่อนผื่นขึ้น และ 7 วันหลังผื่นขึ้น

▶ Herpes zoster (Reactivation)

▶ Localized ตุ่มน้ำใสกระจุกตามแนว dermatome 1-2 dermatome >> standard

▶ Disseminated dermatome 3 dermatome หรือมากกว่า หรือรอยโรคเล็กๆ ตั้งแต่ 20 รอยขึ้นไป กระจายอยู่นอกรอยโรคที่กระจุกอยู่ตาม dermatome >>

Airborne+contacted

* การป้องกันทางละอองน้ำมูกน้ำลาย (Droplet Precautions)



* ได้แก่ คางทুম ไข้วัด ไอกรรน ไข้วกาฬ
หลั่งแ่อน เป็นต้น

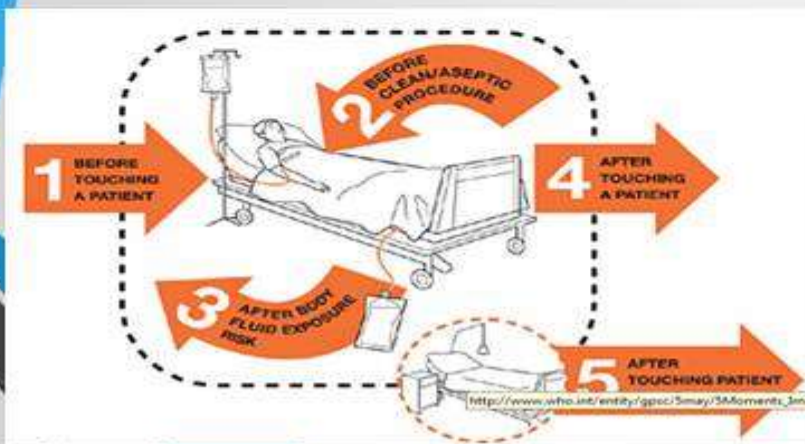
* 1.ใช้ Mask ครอบคากทั้งผู้ป่วยและ
บุคคลากร

* 2.แยกผู้ป่วยระยะห่างจากผู้ป่วยอื่น
อย่างน้อย 3 ฟุต



การป้องกันทางการสัมผัส (C)

Contact Precaution



- ใต้แวก์ ติดเชื้อคือยา CRE VRE หิด กลาก เกลิออน มือเท้าปาก เป็นต้น

- 1. การล้างมือ 6 ขั้นตอน,

ตาม 5 Moment

- 2. การแยกผู้ป่วยเป็นโชน แยก อุปกรณ์เครื่องมือ

3. การใส่เสื้อ กาวน์(งดใส่ซ้ำ) ถุงมือ

Save Lives

5 Moments
Hand Hygiene

การใช้อุปกรณ์ป้องกัน

อุปกรณ์ป้องกัน	ข้อบ่งชี้
Mask ธรรมดา	ใช้ป้องกันฝอยละอองน้ำมูกน้ำลาย
N 95 mask	ใช้ป้องกันฝอยละอองเล็กๆในอากาศ
ถุงมือธรรมดา	ใช้ป้องกันเลือดและสารคัดหลั่ง
ถุงมือปราศจากเชื้อ	ใช้หยิบจับของปราศจากเชื้อ
เสื้อกาวน์ แว่นตา/ face shield หมวก คลุมผม	ใช้กรณีมีการฟุ้งกระเด็นของเลือดหรือ สารคัดหลั่ง เช่น ผ่าตัด ผ่าศพ suction

การควบคุมสิ่งแวดล้อม

กรณีทั่วไป

- 1. เช็ดหรือถูด้วยน้ำยาที่ใช้กับผลิตภัณฑ์นั้นๆ
- 2. เช็ดหรือถูตามด้วยน้ำสะอาด
- 3. เช็ดหรือทำให้แห้ง



* กรณีมีคราบเลือด/ติดเชื้อ

1. เช็ดคราบเลือดออก
2. เช็ดด้วยแอลกอฮอล์ 70/90%
3. เช็ดหรือถูด้วยน้ำยาที่ใช้กับผลิตภัณฑ์นั้นๆ
4. เช็ดหรือถูตามด้วยน้ำสะอาด/เช็ดด้วยแอลกอฮอล์ 70% ติดต่อกัน 3 ครั้ง (เช็ดคือยา) หรือ เวย์รอกอน
5. เช็ดหรือทำให้แห้ง
6. หากติดเชื้อให้ทำเป็นลำดับสุดท้าย

Hand Hygiene



การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลตำแหน่ง CAUTI

CAUTI Bundle

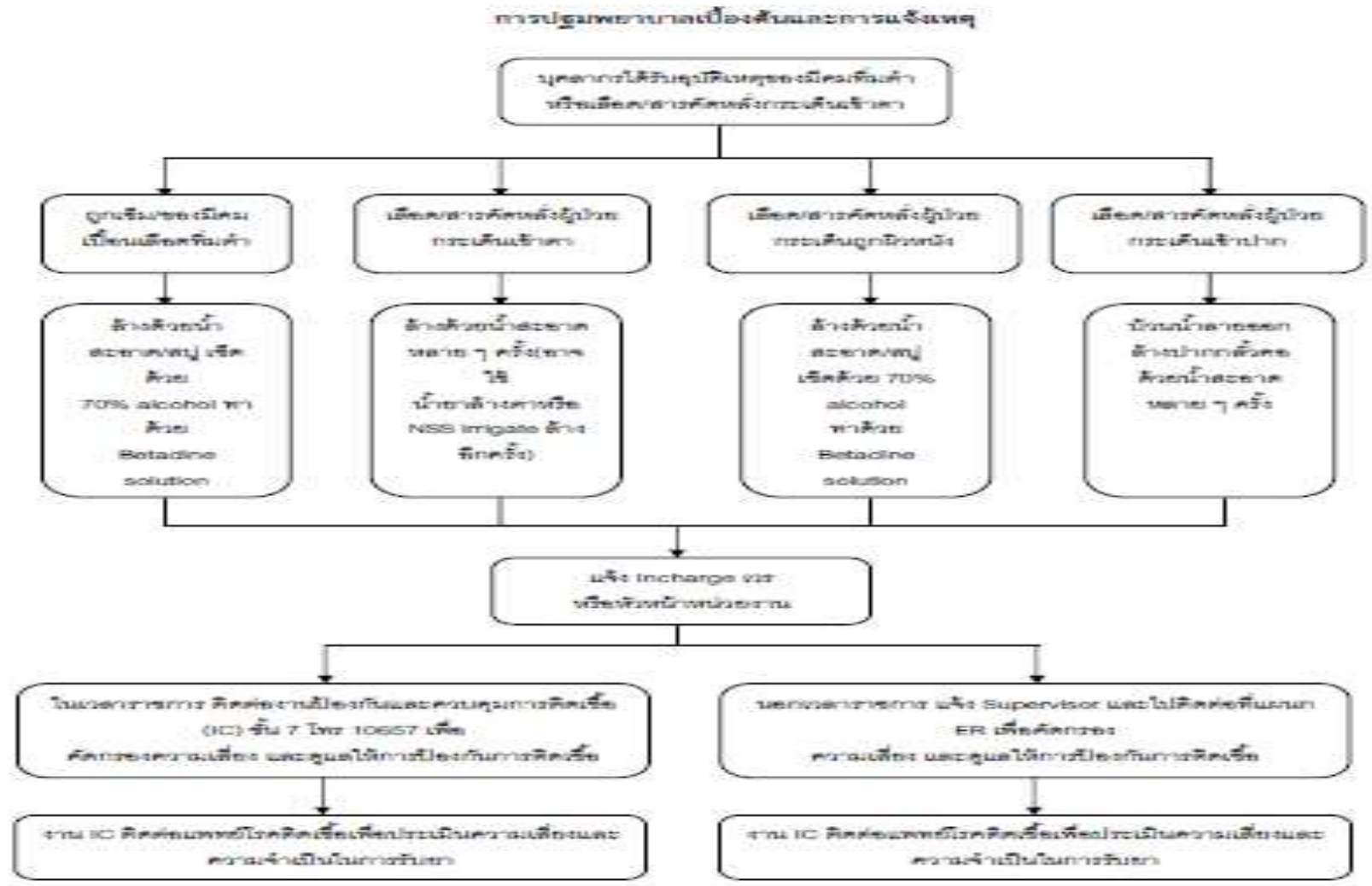
- ▶ C : Catheter indication
- ▶ A : Aseptic technique
- ▶ U : Urinary catheter care
- ▶ T : Time to clean hand 5 moments
- ▶ I : Indication check and Remove

การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลตำแหน่ง VAP

SERO-VAP Bundle

- ▶ S : Suction adequately (การดูดเสมหะ)
- ▶ E : Eliminate sedation & Neuromuscular blockade
- ▶ R : Respiratory Care
- ▶ O : Oral hygiene
- ▶ H : Hand washing (การทำความสะอาดมือตามหลัก 5 Moments และ 6 ขั้นตอน)
- ▶ A : Aspiration precautions (การป้องกันหรือลดโอกาสการสำลัก)
- ▶ P : Physical therapy

การดูแลบุคลากร ที่ถูกข้อมีคมตีหมาหรือสัมผัสเลือด/สารคัดหลั่งผู้ป่วย



การแยกขยะ 5 ประเภท

- ▶ 1. ขยะทั่วไป > เปียก(ย่อยสลาย) แห้ง
- ▶ 2. ขยะติดเชื้อ > มีคม เช่น เข็ม ใบมีด
> ไม่มีคม เช่น สำลี ก๊อชเปื้อนเลือด ขวดวัคซีน
- ▶ 3. ขยะรีไซเคิล เช่น ขวดน้ำกลั่นปราศจากเชื้อ ขวดน้ำ
- ▶ 4. ขยะอันตราย เช่น ถ่านไฟฉาย
- ▶ 5. ขยะเคมีบำบัด เช่น ยาเคมี

ขั้นตอนการขนย้ายขยะ

