แบบฟอร์มการจัดการความรู้

การจัดการความรู้ของหน่วยงาน.....งานการพยาบาลพิเศษ 11/1 (Cohot ward).....

หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง.....การทำความสะอาดห้องหลังการจำหน่าย/ย้ายผู้ป่วย.....

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้.....13 ธันวาคม 2564.....

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1. คุณอรุณี โคกกระชาย	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2. คุณสายรุ้ง ดีนก	คุณอำนวย (Facilitator)
3. คุณรุ่งฤดี ศรีลาศักดิ์	คุณลิขิต (Note Taker)
4. คุณรัชนก โฉมเล็ก	คุณกิจ
5. คุณกูรุสณีย์ ลอนิ	คุณกิจ
6. คุณชไมพร เกิดแก้ว	คุณกิจ
7. คุณภริตภรณ์ หาฝ่ายเหนือ	คุณกิจ
8. คุณมาริษา วันหวัง	คุณกิจ
9. คุณจริยาพร ผารัตน์	คุณกิจ
10. คุณปาลิดา พิศเพ็ง	คุณกิจ
11. คุณศศินา เพียดสิงห์	คุณกิจ
12. คุณปรียาภรณ์ จอมธัญ	คุณกิจ
13. คุณกาญจนา ไม้แก้ว	คุณกิจ
14. คุณมาลี โกจันทร์	คุณกิจ
15. คุณพิมพ์พา เลี่ยมไล้	คุณกิจ
16. คุณนารีรัตน์ มูลเจริญ	คุณกิจ
17. คุณนิตยา นิยมสวัสดิ์	คุณกิจ
18. คุณนารีรัตน์ กลิ่นหอม	คุณกิจ
19. คุณมนต์ธิดา จันทร์แก้ว	คุณกิจ
20. คุณสมหมาย ทองใบ	คุณกิจ
21. คุณสมจิตร์ เย็นใจ	คุณกิจ
22. คุณพัชรี อัดดม	คุณกิจ

1. หลักการและเหตุผล

หน่วยงานการพยาบาลพิเศษ 11/1 ได้รับการปรับพื้นที่เป็นห้องกึ่งความดันลบ (Modified negative pressure) และเปลี่ยนเป็นหอผู้ป่วยติดเชื้อ Cohort ward เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI ผู้ป่วยติดเชื้อโคโรน่าไวรัส-19 (Covid-19) ที่ไม่อยู่ในภาวะวิกฤต ซึ่งช่องทางการแพร่ของเชื้อนั้นสามารถผ่านทางละอองเสมหะ (Droplet) และทางการสัมผัส (Contact) กระบวนการทำความสะอาดห้องหลังการย้ายหรือจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อเป็นสิ่งสำคัญในผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI Admit เพื่อรอผลการตรวจ PCR for

Covid-19 กรณีผลเป็นบวก (ติดเชื้อ Covid-19) จะ Admit อยู่ในห้องเดิม หากผลตรวจเป็นลบ (ไม่ติดเชื้อ Covid-19) ผู้ป่วยจะได้รับการย้ายออกไป Admit หอผู้ป่วยอื่น ๆ ตามสภาพอาการและจะมีการทำความสะอาดห้องหลังย้ายโดยไม่ต้องรอเวลา ส่วนการทำความสะอาดห้องหลังการย้าย/จำหน่ายผู้ป่วย Covid-19 จะมีกระบวนการที่แตกต่างกันเนื่องจากต้องมีการรอเวลา

ดังนั้นทางหน่วยงานจึงเห็นความสำคัญของการทำการจัดการความรู้ภายในหน่วยงาน เรื่องการทำความสะอาดห้องอย่างถูกวิธีหลังจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อการกำจัดเชื้อโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และเพื่อให้บุคลากรมีวิธีปฏิบัติที่ถูกต้องเป็นแนวทางเดียวกัน

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโคโรนาไวรัส (Covid-19) ที่เกิดจากการทำความสะอาดไม่ถูกวิธี
2. เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติตามวิธีการทำความสะอาดห้องหลังการจำหน่ายผู้ป่วยเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

1. บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด 100%

4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ *(กรุณาระบุ)*****

☐ Success Story Telling (SST) (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)
☑ The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share & Learn)

5.1 Success Story Telling (SST)

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)

5.2 The World Cafe

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
คุณอรุณี โคกกระชาย	เล่าอุบัติการณ์ที่พบในการปฏิบัติงาน “จากปัญหาเรื่องการทำความสะอาดห้องผู้ป่วยหลังการจำหน่าย/ย้ายผู้ป่วย เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงของวิธีการขั้นตอน	

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
	ระยะเวลา น้ำยาที่ใช้ ตามหลักการของหน่วยควบคุมป้องกันการติดเชื้อบ่อยครั้ง รวมถึงประเภทผู้ป่วยที่มีทั้งผู้ป่วย Covid-19 , Non Covid-19 คิดเป็นอัตราส่วนผู้ป่วย 60:40 จึงทำให้ผู้ปฏิบัติงานเกิดความสับสน ซึ่งอาจส่งผลให้ปฏิบัติได้ไม่ถูกต้องครบตามกระบวนการกำจัดเชื้อ จึงเห็นควรร่วมกันกำหนดวิธีการปฏิบัติที่ถูกต้อง เพื่อให้บุคลากรสามารถยึกหลักเป็นแนวทางเดียวกัน”	
คุณมาริษา วันหวัง	แสดงความคิดเห็น “หลังจำหน่ายผู้ป่วย Covid-19 ต้องปล่อยห้องทิ้งไว้ 35 นาที โดยเปิดระบบความดันลบไว้ตลอด เมื่อครบเวลาจึงเริ่มขั้นตอนการทำความสะอาดห้อง”	- การลดปริมาณเชื้อเบื้องต้น โดยการปล่อยให้พัดลมดูดอากาศของห้องความดันลบทำงานต่อไปอีก 35 นาที
คุณรุ่งฤดี ศรีลาศักดิ์ คุณมาลี โกจันทร์	แสดงความคิดเห็น “การทำห้องหลังจำหน่ายผู้ป่วย Covid-19 จะปล่อยห้องทิ้งไว้ 35 นาที ผู้ช่วยพยาบาลที่เข้าไปทำความสะอาดห้องไม่จำเป็นต้องแต่งชุด Full PPE ให้แต่งเป็นชุด Type B คือมีดังนี้ - หมวกตัวหนอน - Mask N95 - Leg cover - ถุงมือ - เสื้อกาวน์กันนี้ (CPE) หรือชุดกันฝน	- การลดปริมาณเชื้อเบื้องต้น โดยการปล่อยให้พัดลมดูดอากาศความดันลบดูดเชื้อโรคต่อไปอีก 35 นาที - การเลือดชุดอุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะกับหัตถการและช่วงเวลา
คุณภริตภรณ์ หาฝ่ายเหนือ	แสดงความคิดเห็น “ช่วงเวลาที่มีผู้ป่วยหมุนเวียนเข้าใช้ห้องค่อนข้างมาก จะพบปัญหาว่าไม่สามารถปล่องห้องทิ้งไว้ให้ครบ 35 นาทีก่อนเข้าทำความสะอาด ผู้ที่ทำความสะอาดห้องจึงจำเป็นต้องใส่ชุด Full PPE เข้าไปเพื่อป้องกันการสัมผัสเชื้อโรค”	- การประเมินสถานการณ์และหัตถการที่มีความเสี่ยง - การเลือกชุดอุปกรณ์ป้องกันให้เหมาะสมกับหัตถการช่วงเวลา
คุณรัชนก โฉมเล็ก คุณนารีรัตน์ มูลเจริญ	แสดงความคิดเห็น “ขณะนี้ผู้ป่วย Covid-19 ที่ต้องการใช้เตียงของหอผู้ป่วยไม่มากเท่ากับช่วงเดือนเมษายน , พฤษภาคม 2564 จึงสามารถปฏิบัติตามขั้นตอนได้ตามเวลาที่กำหนด โดย	- กำหนดเวลารวมในการทำความสะอาดห้อง ในภาวะที่อัตราการใช้ห้องปกติ

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
	จะใช้เวลาทั้งหมดประมาณ 1 ชั่วโมง 30 นาที	
คุณสายรุ้ง ดีนก คุณสมจิตร์ เย็นใจ	แสดงความคิดเห็น “กรณีจำหน่ายผู้ป่วย Covid-19 ผู้ที่ทำหน้าที่ทำความสะอาดห้องและอุปกรณ์ต่าง ๆ ภายในห้องควรเป็นผู้ช่วยพยาบาลแทนคนงาน เพราะจะมีความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อ และวิธีการกำจัดเชื้อมากกว่า คนงานจะทำห้องหลังย้ายหรือจำหน่ายผู้ป่วยเข้าเกณฑ์ PUI ที่ผล Swab PCR เป็นลบเท่านั้น”	- การประเมินความเสี่ยงและมอบหมายงานตามความเหมาะสม
คุณกูรุสณีย์ ลอนิ คุณสมหมาย ทองใบ	แสดงความคิดเห็น “ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ PUI หลังทราบผล PCR ว่าไม่ติดเชื้อ Covid-19 และได้ย้ายผู้ป่วยออก แล้วคนงานสามารถเข้าทำห้องได้ตามปกติไม่จำเป็นต้องรอทิ้งห้องไว้ 35 นาที	- การประเมินและจำหน่ายผู้ป่วยก่อนเลือกวิธีการและผู้รับผิดชอบ
คุณกาญจนา ไม้แก้ว คุณนิตยา นิยมสวัสดิ์ คุณนารีรัตน์ มูลเจริญ	แสดงความคิดเห็น “การทำห้องหลังจากจำหน่ายผู้ป่วย Covid-19 ผู้ที่เข้าทำความสะอาดจะต้องทำครอบคลุมทุกอย่างคือ 1. การเก็บผ้าที่ผู้ป่วยใช้แล้วหรือผ้าที่สัมผัสกับบรรยากาศในห้องใส่ถุงแดงแยกชนิดใช้เชือกมัดปาก ฉีดพ่นด้วย Alcohol ฆ่าเชื้อ 2. เก็บรวบขยะมัดปากถุงด้วยเชือกใส่ถุงแดง 2 ชั้น แล้วฉีดพ่นด้วย Alcohol ฆ่าเชื้อ 3. ถอดปลั๊กตู้เย็นและทำความสะอาด 4. เช็ดทำความสะอาดเตียง , ตู้ , โต๊ะ , เฟอร์นิเจอร์ เช็ดพื้นผิวสัมผัสด้วยน้ำยา Virgon (ผสมอัตราส่วน 1:1000) 5. ทำความสะอาดอุปกรณ์ในห้องน้ำของผู้ป่วย : คอมฟอร์ท , หม้อนอน 6. อบห้องฆ่าเชื้อด้วยตู้หลอดไฟ UV 30 นาที 7. ปูเตียงรอรับผู้ป่วยใหม่	- กำหนดขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติร่วมกัน
คุณจริยาพร ผารัตน์ คุณพิมพ์พา เลี่ยมไล้	แสดงความคิดเห็น “หลังผู้ช่วยพยาบาลทำห้องกำจัดเชื้อเรียบร้อยแล้ว จะให้แม่บ้านเข้าทำความสะอาดด้วยการกวาดถูพื้นห้อง เช็ดกระจกที่	- การเลือกชุดอุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสมกับหัตถการและช่วงเวลา - จัดลำดับขั้นตอนการปฏิบัติ

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
	อาจมีคราบสกปรก ทำความสะอาดห้องน้ำผู้ป่วย โดยแม่บ้านจะแต่งชุดกาวน์กันน้ำ CPE หรือชุดกันฝน , Mask N95 , Face shield ,ถุงมือและรองเท้าบูท	
คุณชไมพร เกิดแก้ว คุณปาลิดา พิศเพ็ง	แสดงความคิดเห็น “การกำหนดวิธีปฏิบัติการทำความสะอาดห้องหลังจำหน่ายหรือย้ายผู้ป่วยทั้ง Covid-19 และ Non Covid-19 นอกจากการกำหนดกระบวนการขั้นตอนที่ถูกต้อง แล้วยังต้องปฏิบัติโดยยึดหลักในการกำจัดควบคุมและป้องกันเชื้อโรคตามแนวทางนโนบายของ IC ด้วย	- กระบวนการที่กำหนดต้องยึดหลักการของ IC
คุณสายรุ้ง ดีนก	สรุป “ข้อมูลที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในครั้งนี้ จะนำมาจัดทำเป็นวิธีการปฏิบัติเพื่อให้บุคลากรใช้ปฏิบัติให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน”	

6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

เรื่อง	จำนวนความถี่
- การลดปริมาณเชื้อเบื้องต้น โดยการปล่อยให้พัดลมดูดอากาศของระบบห้องความดันลบทำงานต่อไปอีก 35 นาที	2
- การเลือกชุดอุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสมกับหัตถการและช่วงเวลา	3
- การประเมินสถานการณ์และหัตถการที่มีความเสี่ยง	1
- กำหนดเวลารวมในการทำความสะอาดห้องในภาวะที่อัตราการใช้ห้องปกติ	1
- การประเมินความเสี่ยงและมอบหมายงานตามความเหมาะสม	2
- การประเมินและจำแนกผู้ป่วยก่อนเลือกวิธีการและผู้รับผิดชอบ	2
- การกำหนดขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติร่วมกัน	3
- กระบวนการที่กำหนดต้องยึดหลักการของ IC	2

7. Key Success Factor (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6 (โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากสุดไปหาน้อยสุด)

1. การประเมินความเสี่ยงของหัตถการ สถานการณ์และการจำแนกผู้ป่วยมีความสำคัญต่อการพิจารณามอบหมายหน้าที่ และการเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันอย่างถูกต้องเหมาะสม
2. บุคลากรในหน่วยงานมีการวางแผนงานกำหนดขั้นตอนและวิธีปฏิบัติร่วมกัน
3. ขั้นตอนและวิธีปฏิบัติที่จัดทำขึ้นต้องมีความสอดคล้องตามหลักการของหน่วยงานควบคุมและป้องกันโรค IC

8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

☑ คู่มือ

☐ แผ่นพับ

และ ☐ มีการเผยแพร่ความรู้ผ่านโปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่..(ระบุ).....

<u>เพื่อการตรวจสอบ</u> (พร้อมปริ้นเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

คู่มือ

วิธีปฏิบัติการทำความสะอาดห้องหลังการจำหน่าย/ย้ายผู้ป่วย

คำจำกัดความ

โรคโควิด 19 (Covid-19) คือโรคติดต่อซึ่งเกิดจากไวรัสโคโรนาชนิดที่การค้นพบล่าสุดเป็นโรคอุบัติใหม่ ต้นตอของไวรัสน่าจะมาจากการที่ไวรัสจากสัตว์ตัวกลางระบาดมาสู่คน

การแพร่เชื้อของไวรัสโคโรนา แพร่จากคนสู่คนผ่านทางฝอยละอองจากจมูกหรือปาก ซึ่งขับออกมาเมื่อผู้ป่วยไอหรือจาม เรารับเชื้อได้จากการหายใจเอาฝอยละอองเข้าไปจากผู้ป่วย หรือจากการเอามือไปสัมผัสพื้นผิวที่มีฝอยละอองเหล่านั้นแล้วมาจับตามใบหน้า

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนโรค (Patient Under Investigation : PUI)

อาการและอาการแสดง	ปัจจัยเสี่ยง
กรณีที่ 1 การเฝ้าระวังที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ อุณหภูมิร่างกายตั้งแต่ 37.3 องศาเซลเซียสขึ้นไป หรือมีอาการอย่างน้อยหนึ่งอาการดังต่อไปนี้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส ถ่ายเหลว ตาแดง ผื่นขึ้น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก	มีประวัติเดินทางไปยัง หรือ มาจากต่างประเทศ ทุกเดือนบิน/ทุกช่องทางระหว่างประเทศ
กรณีที่ 2 การเฝ้าระวังในผู้สงสัยติดเชื้อ/ผู้ป่วย กรณีที่ 2.1 ผู้สงสัยติดเชื้อมีอาการ ได้แก่ อาการอย่างน้อยหนึ่ง อย่างดังต่อไปนี้ให้ประวัติว่ามีไข้/วัดอุณหภูมิกายได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส ถ่ายเหลว ตาแดง ผื่นขึ้น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก	1. 14 วันก่อนเริ่มป่วย มีประวัติอย่างน้อยหนึ่งอย่างดังต่อไปนี้ 1.1 เดินทางไปยัง/มาจาก/หรืออยู่อาศัยในประเทศที่มีการรายงานโรคในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา 1.2 สัมผัสกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 1.3 ไปสถานที่ชุมนุมชน หรือสถานที่ที่มีการรวมตัวของกลุ่มคน เช่น สถานบันเทิง ตลาดนัด ห้างสรรพสินค้า สถานพยาบาล หรือ ขนส่งสาธารณะ ที่พบผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา 1.4 ปฏิบัติงานในสถานกักกันโรค 2. แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรณีที่ 2.2 ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ	มีลักษณะอย่างน้อยหนึ่งอย่าง ดังต่อไปนี้ 1. อาการรุนแรง ใส่ท่อช่วยหายใจหรือเสียชีวิต 2. ไม่ทราบสาเหตุ หรือ หาสาเหตุไม่ได้ภายใน 48 ชั่วโมง 3. แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
กรณีที่ 3 การเฝ้าระวังในบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข	ปฏิบัติหน้าที่ในสถานบริการสาธารณสุข เช่น โรงพยาบาล คลินิก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) สถานที่

อาการและอาการแสดง	ปัจจัยเสี่ยง
มีอาการอย่างน้อยหนึ่งอย่างดังต่อไปนี้ ให้ประวัติว่ามีไข้/วัดอุณหภูมิกายได้ตั้งแต่ 37.5 องศาเซลเซียสขึ้นไป ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ จมูกไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส ถ่ายเหลว ตาแดง ผื่นขึ้น หายใจเร็ว หายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก	ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ร้านขายยา หรือเป็นสมาชิกทีมสอบสวนโรค หรือปฏิบัติงานในสถานที่กักกันโรค โดยพิจารณาตามความเหมาะสม
กรณีที่ 4 <u>การเฝ้าระวังผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายเป็นกลุ่มก้อน</u> ผู้มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจเป็นกลุ่มก้อน (cluster) ตั้งแต่ 5 รายขึ้นไป ในสถานที่เดียวกัน	เป็นกลุ่มก้อนในสถานที่ และ ช่วงสัปดาห์เดียวกัน โดยมีความเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา
กรณีที่ 5 <u>การเฝ้าระวังในทารกแรกเกิด อายุ 0 ถึง 28 วัน</u>	1. เกิดจากมารดาที่ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อไวรัส Covid-19 ระหว่าง 14 วันก่อนคลอด ถึง 28 วันหลังคลอด 2. สัมผัสกับผู้ติดเชื้อเข้าข่าย/ผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 3. แพทย์ผู้ตรวจรักษาสงสัยว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ห้องความดันลบ (Negative Pressure)

1. มีระบบควบคุมความดันเป็นลบ การปรับความดันภายในห้องให้เป็น Negative หรือมีแรงดันต่ำกว่าภายนอกห้อง เพื่อไม่ให้อากาศภายในห้องที่อาจจะมีเชื้อโรคปนเปื้อนไหลออกมาสู่ภายนอก ซึ่งจะช่วยป้องกันไม่ให้เชื้อโรคอยู่ภายในห้องไม่ให้แพร่กระจายออกไปสู่ภายนอก
2. มีเครื่องดูดอากาศเสียให้เป็นอากาศดี คือ ระบบมอเตอร์จะดูดอากาศที่อาจเชื้อโรคเจือปนป่านเครื่องกรองอากาศฆ่าเชื้อโรคที่มีประสิทธิภาพสูง ในการกรองอนุภาคขนาดเล็ก เพื่อกรองเชื้อไวรัสและปล่อยออกมาเป็นอากาศดีสู่ภายนอกอาคาร
3. เป็นห้องกักเชื้อชั้นยอด จากประสิทธิภาพการควบคุมการไหลเวียนของอากาศ จึงสามารถจำกัดบริเวณการเคลื่อนของเชื้อโรคให้อยู่ในบริเวณที่ควบคุมเท่านั้น จึงทำให้จุดต่าง ๆ ของโรงพยาบาลมีความปลอดภัย เพราะสามารถ “กักกันเชื้อโรค” ในบริเวณจำกัด

อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Proective Equipment : PPE) หมายถึง เครื่องแต่งกายพิเศษและวัสดุอุปกรณ์ที่บุคคลใช้สวมใส่ปกปิดร่างกาย เพื่อป้องกันการสัมผัสกับเชื้อโรค ช่วยป้องกันและลดโอกาสติดเชื้อ

<u>แนวทางปฏิบัติ</u>

ขั้นตอนการทำความสะอาดห้องหลังการจำหน่าย / ย้ายผู้ป่วย Covid-19

1. ปล่อยห้องทิ้งไว้ 35 นาทีหลังจำหน่าย / ย้ายผู้ป่วย
2. เจ้าหน้าที่แต่งชุดอุปกรณ์ป้องกัน ซึ่งประกอบด้วย
   - หมวกตัวหนอน
   - Mask N95
   - Face shield

- Leg cover
- ชุดกาวน์กันน้ำ (CPE) หรือชุดกันฝน
- ถุงมือ 2 ชั้น

3. เก็บผ้าในห้องผู้ป่วย , แยกประเภทของผ้าใส่ถุงแดง 2 ชั้น ผูกเชือกแล้วฉีดพ่นด้วย alcohol ฆ่าเชื้อ
4. เก็บขยะใส่ถุงแดงมัดปากถุงด้วยเชือกใส่ถุงแดง 2 ชั้น ฉีดพ่นด้วย Alcohol ฆ่าเชื้อ
5. ทำความสะอาดเตียง ฟูก โต๊ะ ตู้ โซฟา ตู้ข้างเตียงและพื้นผิวสัมผัสต่าง ๆ ด้วยน้ำยา Virgon (ผสมอัตราส่วน 1:1000 ml)
6. ทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องมือวัดสัญญาณชีพ
7. ทำความสะอาดตู้เย็น
8. ทำความสะอาดอุปกรณ์ในห้องน้ำ : คอมฟอร์ท , หม้อนอน
9. อบห้องด้วยเครื่องอบ UV 30 นาที
10. ตามแม่บ้านทำความสะอาดพื้นห้อง , กระจกและห้องน้ำ
11. ปูเตียงรอรับใหม่

ขั้นตอนการทำความสะอาดห้องหลังการจำหน่าย / ย้ายผู้ป่วย Non Covid-19

1. ผู้ช่วยพยาบาลเก็บผ้าเปื้อนใส่ถุงแดงแยกประเภท
2. คนงานเข้าทำความสะอาดห้อง (โดยแต่งชุดกาวน์กันน้ำ (CPE) , หมวกตัวหนอน , Mask N95 , Face shield , รองเท้าและถุงมือ) เช็ดทำความสะอาดเตียง ตู้ โต๊ะ ตู้ข้างเตียง โซฟา
3. ทำความสะอาดตู้เย็น
4. ล้างอุปกรณ์ในห้องน้ำ : คอมฟอร์ท , หม้อนอน
5. สวมใส่ถุงแดงในตะกร้าผ้า
6. ตามแม่บ้านทำความสะอาดพื้นห้อง , กระจก , ห้องน้ำและเก็บขยะภายในห้อง
7. ผู้ช่วยพยาบาลปูเตียงรอรับใหม่

9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

- กระตุ้นกาแสดงความคิดเห็น เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันของบุคลากรในหน่วยงาน
- มีวิธีปฏิบัติการทำความสะอาดห้องหลังการจำหน่ายผู้ป่วย ให้บุคลากรใช้เป็นแนวทางปฏิบัติที่ตรงกัน
- ผู้รับบริการและบุคลากรได้รับความปลอดภัยจากการสัมผัสเชื้อโรค

10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

- บุคลากรสามารถปฏิบัติตามขั้นตอนและวิธีการทำความสะอาดห้อง หลังจำหน่าย/ย้ายผู้ป่วยได้ตามกำหนดร่วมกัน ปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย
- บุคลากรเกิดความมั่นใจในการเลือกใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อที่ถูกต้องและเหมาะสม

11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
   - ลดอุบัติการณ์การติดเชื้อจากการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน
   - การบริหารจัดการเวลาและบริหารจัดการตียงสำหรับผู้ป่วย
   - บุคลากรในหน่วยงานสามารถเลือกใช้ชุดอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อได้ถูกต้อง
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
   - การควบคุมและกำหนดวิธีปฏิบัติได้ตามเวลาส่งผลต่อระบบการบริหารจัดการเตียง

12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม

.....

(นางสาวสายรุ้ง ดีนก)

หัวหน้างานการพยาบาลพิเศษ 11/1