

แนวทางการเฝ้าระวังโรค MERS COV โรงพยาบาลดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่

<p>1. ลักษณะโรค</p>	<p>เชื้อสาเหตุ คือ MERS Corona virus ระยะฟักตัวของโรค 2- 14 วัน</p> <p>อาการ ไข้ ไอ หอบ ระบบทางเดินหายใจล้มเหลว อาจมีอาการทางเดินอาหาร อัตราป่วยตายร้อยละ 36</p> <p>การติดต่อจากคนสู่คน ส่วนใหญ่ผ่านทางเสมหะผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร (droplet) และสัมผัสใกล้ชิด (contact) ส่วนการติดต่อทางอากาศหรือฝอยละอองขนาดเล็ก (airborne) ยังไม่มีข้อมูลวิชาการยืนยัน</p> <p>การติดต่อจากสัตว์สู่คน ผ่านการสัมผัสสัตว์รังโรค เช่น อูฐ กินน้ำนมอูฐดิบ</p> <p>การวินิจฉัย ส่งตัวอย่างสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจตรวจหารหัสพันธุกรรมของเชื้อ (PCR)</p> <p>การรักษา ไม่มีวัคซีน ไม่มียาฆ่าเชื้อเฉพาะในขณะนี้แนะนำให้ Oseltamivir ขนาดเดียวกับการรักษาไข้หวัดใหญ่</p>							
<p>2.เกณฑ์ผู้ป่วยที่ต้องสอบสวน MERS –COV และแยกผู้ป่วย ณ จุดคัดกรอง</p>	<p>ประวัติเสี่ยง</p>	<p>เกณฑ์ทางคลินิก</p>						
	<p>ประวัติเดินทาง / อาศัย / หรือเป็นผู้สัมผัสของผู้ที่เดินทาง มาจากประเทศในภูมิภาคตะวันออกกลาง หรือเกาหลีใต้ในช่วง 14 วัน ก่อนเริ่มป่วย</p>	<p>มีไข้ (> 38 c) ร่วมกับอาการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน หรือปอดอักเสบ</p>						
	<p>เป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยเข้าข่าย หรือยืนยัน MERS ในช่วง 14 วันก่อนเริ่มป่วย</p>	<p>มีไข้ (> 38 c) ร่วมกับอาการติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน หรือปอดอักเสบ</p>						
	<p>บุคลากรทางการแพทย์</p>	<p>ปอดอักเสบ</p>						
	<p>มีกลุ่มก้อนผู้ป่วยที่สัมผัสใกล้ชิดกัน</p>	<p>ปอดอักเสบ</p>						
	<p>ไม่มีประวัติเสี่ยง</p>	<p>ปอดอักเสบรุนแรง (ใช้เครื่องช่วยหายใจหรือเสียชีวิต) หรือ ARDS ที่ไม่ทราบสาเหตุ</p>						
<p>3.แจ้ง SRRT</p>	<p>แจ้งช่องทางด่วน ตั้งแต่ผู้ป่วยอยู่ที่บ้าน / ชุมชน / รพสต./ จุดคัดกรองหน้าประตูทางเข้าตึกผู้ป่วยนอก รพ.ดอยเต่า</p>							
<p>4.ตรวจรักษาและสอบสวนโรค</p>	<p>ซักประวัติตรวจร่างกาย : กรณีรับแจ้งจากนอก รพ. ทีม SRRT จัดรถฉุกเฉินดำเนินการสอบสวนในพื้นที่ทันที</p> <p>กรณีรับแจ้งจากจุดคัดกรอง : ส่งจุดแยกโรค (ศาลาด้านข้างห้องงานประกัน)</p> <p>CXR / ทำหัตถการ : ในห้องแยกโรค</p> <p>เก็บ LAB ยืนยัน URI : Nasopharyngeal swab , throat swab LRI : เพิ่ม sputum หรือ tracheal suction</p> <p>ส่งต่อ : กรณีผลตรวจยืนยัน MERS-COV(5-8 ชม. เมื่อตัวอย่างส่งถึง LAB)หรือตามแผนควบคุมโรคของจังหวัด</p>							
<p>5. ป้องกันการติดเชื้อใน รพ. *ใช้ N95,Face shield กรณีทำหัตถการเกิดฝอยละอองขนาดเล็กหรือ</p>	<p>บุคลากร</p>	<p>หน้ากาก ธรรมดา</p>	<p>N95</p>	<p>ถุงมือ</p>	<p>เสื้อคลุม</p>	<p>แว่นตา</p>	<p>หมวก</p>	<p>รองเท้าบูท</p>
	<p>เจ้าหน้าที่คัดกรอง</p>	<p>+</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>
	<p>แพทย์</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+/-</p>	<p>-</p>
	<p>พยาบาลรณส่งต่อ</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+/-</p>	<p>-</p>
	<p>พยาบาลดูแลผู้ป่วย</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+/-</p>	<p>-</p>
	<p>เจ้าหน้าที่เก็บตัวอย่าง</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+/-</p>	<p>-</p>

แผนปฏิบัติการ โรคเมอร์ส MERS 1. กรณีพบผู้ป่วย ณ จุดคัดกรองและอาการไม่รุนแรง

บุคลากร	1.จุดคัดกรอง MERS	2.จุดตรวจแยกโรค	3. ห้องความดันลบ (พิเศษ6)	การแจ้ง / ประสานงาน	หมายเหตุ
1.เจ้าหน้าที่คัดกรอง	สวม mask ยืนห่างจากผู้ป่วยและญาติไม่น้อยกว่า 1 เมตร - แนะนำผู้ป่วยและญาติสวม mask ลูบมือด้วย waterless - ถามอาการและประวัติเสี่ยง - ถ้าเข้าเกณฑ์สอบสวน แยกไปจุดแยกโรค	-	-	- แจ้ง SRRT (กรณียังไม่โทรช่องทางด่วน) - แจ้งจุดตรวจแยกโรค -แจ้งเปลี่ยนทางผู้ป่วยไปจุดตรวจแยกโรค -แจ้งเจ้าหน้าที่ทำความสะอาด - แจ้ง ER ประสานเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจคัดกรอง บริเวณจุดตรวจแยกโรค (พยาบาลเวร Refer ในเวลา)	
2.พนักงานเปล	นำทางผู้ป่วยไปจุดตรวจแยกโรค	รับผู้ป่วยไป Admit	-	-	
3.SRRT	- ถามอาการและประวัติทางโทรศัพท์ กรณีเข้าเกณฑ์สอบสวน แจ้งผู้ป่วยให้อยู่จุดคัดกรอง MERS สวมหน้ากากอนามัย ลูบมือด้วย waterless	สอบสวนแบบฟอร์ม SARI ทำทะเบียนผู้สัมผัส High / low risk		-แจ้งแพทย์เวร -รายงานผู้อำนวยการ /สสจ.	- ระยะเวลาสัมผัสผู้ป่วย < 1 ม.ให้สั้นที่สุด - V/S : T , RR
4.แพทย์	-	ซักประวัติ ตรวจร่างกาย	เก็บตัวอย่าง TS , NS	-	
5.ผู้ช่วยประสานงาน	-	-	-	-แจ้ง ward เตรียมห้อง AIIR	

				-แจ้ง รพภ.เคลียร์เส้นทาง -แจ้ง X-RAY เจ้าหน้าที่เปล เจ้าหน้าที่ LAB พชร.	
บุคลากร	1.จุดคัดกรอง MERS	2.ห้องตรวจแยกโรค	3.ห้องความดันลบ (พิเศษ 6)	การแจ้ง / ประสานงาน	หมายเหตุ
6.พยาบาลดูแลผู้ป่วย	-	-	ทำหัตถการ		
7.ผู้ช่วยเหลือคนไข้	-	-	รับตัวอย่างส่งห้อง LAB		
8.เจ้าหน้าที่ X-RAY	-	-	CXR		
9.เจ้าหน้าที่ LAB	-	-	-		บรรจุตัวอย่างส่ง ต่อ
10.พนักงานขับรถ	-	-	-		ส่งตัวอย่างศูนย์ วิทย์
11.พนักงานทำความสะอาด	ทำความสะอาดทันทีหลังเคลื่อนย้ายผู้ป่วย				

แผนปฏิบัติการ โรคเมอร์ส MERS แยกตามจุดตรวจ 2. กรณีพบผู้ป่วยมา รพ. และอาการรุนแรง

บุคคลากร	1.จุดคัดกรอง MERS	2.ห้องตรวจแยกโรค	3.ห้องความดันลบ (พิเศษ6)	การแจ้ง / ประสานงาน	หมายเหตุ
1.เจ้าหน้าที่คัดกรอง	ผู้ป่วยไข้ ไอ หอบ ที่มีประวัติเสี่ยงตามเกณฑ์ให้ ผู้ป่วยสวม mask ลูบมือด้วย Waterless สวม Gown	-	-	- แจ้งแพทย์ พยาบาล ER สวม PPE - แจ้ง SRRT - แจ้งเปลนำผู้ป่วยเข้าห้อง AIIR	
2.พนักงานเปล	นำผู้ป่วยเข้าห้องห้อง AIIR	-	-	-	
3.แพทย์ ER พยาบาล /NA ER	-		- ให้การช่วยชีวิต /การ พยาบาล / ทำหัตถการ เก็บ Tracheal suction - ประเมินผู้ป่วยและให้การ รักษา	-	
4.ผู้ช่วยประสานงาน	-	-	-	- แจ้ง รพภ.เคลียร์ทาง -แจ้ง x-ray , เปล , lab , พชร.	
5.พยาบาลดูแลผู้ป่วย	-	-	- ดูแลการพยาบาล	-	
7.SRRT	-	-	สอบสวนแบบฟอร์ม SARI ทำ ทะเบียนผู้สัมผัส High / Low	-รายงานผู้อำนวยการ / สสจ.	

			risk		
8.เจ้าหน้าที่ X-RAY	-	-	CXR	-	-
9.ผู้ช่วยเหลือคนไข้	-	-	รับตัวอย่างส่งห้อง LAB	-	
10.เจ้าหน้าที่ LAB	-	-	-	-	บรรจุตัวอย่างส่งต่อ
11.พนักงานขับรถ	-	-	-	-	ส่งตัวอย่างศูนย์วิทย์
12.พนักงานทำความสะอาด	ทำความสะอาดพื้นที่หลังเคลื่อนย้ายผู้ป่วย				

แผนปฏิบัติการ โรคเมอร์ส MERS 3. กรณีพบผู้ป่วยที่บ้าน/ชุมชน/รพสต.

บุคคลากร	1.จุดคัดกรอง MERS	2.ห้องตรวจแยกโรค	3.ห้องความดันลบ (พิเศษ 6)	การแจ้ง / ประสานงาน	หมายเหตุ
1.SRRT	ถามอาการและประวัติทางโทรศัพท์ กรณีเข้าเกณฑ์สอบสวน แจ้งผู้ป่วยให้อยู่จุดที่แยกจากผู้อื่น สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือ เจลแอลกอฮอล์	* สอบสวนแบบฟอร์ม SARI ทำทะเบียนผู้สัมผัส High/Low risk		-SRRT รพ.*และพชร. รับผู้ป่วย -รายงานผู้อำนวยการ / สสจ. -แจ้งแพทย์เวร	
2.พนักงานขับรถ	รับผู้ป่วยมาห้องตรวจแยกโรค				ส่งตัวอย่างศูนย์วิทย์
3.แพทย์	-	ซักประวัติ ตรวจร่างกาย	เก็บตัวอย่าง TS , NS		
4.พนักงานเปล	-	รับผู้ป่วยไป Admit	-	-	
5.ผู้ช่วยประสานงาน	-	-	-	-แจ้ง ward เตรียมห้องแยก - แจ้ง รพภ.เคลียร์เส้นทาง	ไม่สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วย

				-แจ้ง x-ray , เจ้าหน้าที่เปเล , เจ้าหน้าที่ lab , พชร.	
6.พยาบาลดูแลผู้ป่วย	-	-	ทำหัตถการ		
7.ผู้ป่วยเหลือคนไข้	-	-	รับตัวอย่างส่งห้อง lab		
8.เจ้าหน้าที่ X-ray	-	-	CXR		
9.เจ้าหน้าที่ lab	-	-	-		บรรจุตัวอย่างส่ง ต่อ
10.พนักงานทำความสะอาด	ทำความสะอาดทันทีหลังเคลื่อนย้ายผู้ป่วย				

แผนกิจกรรมเฝ้าระวังโรคเมอร์ส (MERS) รพ.ดอยเต่า			
กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ	หมายเหตุ
1.จัดระบบให้บริการผู้ป่วย 1.1 ออกแบบระบบการให้บริการผู้ป่วยและแผนปฏิบัติการระดับอำเภอ 1.2 ประชุมบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับระบบให้บริการผู้ป่วยในโรงพยาบาลและรพสต. ทำความเข้าใจแนวทางและแผนปฏิบัติ 1.3 เผยแพร่แนวทางสู่ผู้ปฏิบัติทุก	งานระบาดวิทยา / IC	มิถุนายน – กรกฎาคม 2558	- ดำเนินการแล้วในส่วนของการออกแบบระบบการให้บริการผู้ป่วย - คงค้างการชี้แจงแผนปฏิบัติการระดับอำเภอ (เวทีประชุมหัวหน้าส่วน)
	งานระบาดวิทยา / IC / หัวหน้างาน		- ดำเนินการแล้ว คงค้างการซักซ้อมแผนปฏิบัติและแนวทางแก่บุคลากร (ดำเนินการจัดอบรม IC ประจำปี เดือนกรกฎาคม 2558)

<p>จุดบริการ</p> <p>1.4 เผยแพร่แนวทางสู่เครือข่าย อสม. คลินิก ร้านยา หน่วยราชการ</p> <p>1.5 เผยแพร่แนวทางสู่ประชาชน</p>	<p>งานประชาสัมพันธ์</p>		<p>ดำเนินการแล้ว</p> <p>อยู่ระหว่างดำเนินการ</p>
<p>2.จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์และสถานที่</p> <p>2.1 ป้ายเตือน ป้ายจุดคัดกรอง</p> <p>2.2 อุปกรณ์ป้องกันตนเอง</p> <p>2.3 วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในจุดตรวจ</p> <p>2.4 อุปกรณ์ทางห้องปฏิบัติการ</p> <p>2.5 ความพร้อมของสถานที่ (จุดคัดกรอง จุดตรวจแยกโรค ห้องความดันลบ)</p>	<p>งานประชาสัมพันธ์</p> <p>IC</p> <p>ผู้ป่วยนอก</p> <p>LAB</p> <p>IC / ผู้ป่วยนอก / ห้องฉุกเฉิน / งานช่าง/ หอผู้ป่วยใน</p>	<p>มิถุนายน 2558</p>	<p>ดำเนินการแล้ว</p> <p>ดำเนินการแล้ว</p> <p>ดำเนินการแล้ว</p> <p>ดำเนินการแล้ว</p> <p>ดำเนินการแล้ว</p>