



มาตรฐานการปฏิบัติ การพยาบาลการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล

S = SINGLE ใช้คนเดียว ไม่ใช้ร่วมกัน

1. แยกอุปกรณ์ของใช้อย่างชัดเจน เช่น กะละมังเช็ดตัว ถึงทำความสะอาดเพียง
2. ใช้สบู่เหลวแทนสบู่ก้อน เพราะสบู่ก้อนจะไม่ค่อยแห้ง ทำให้เกิดการสะสมเชื้อโรคได้
3. ผ้าทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วย จะส่งซักและอบแห้งที่โรงซักฟอก
4. เปลี่ยนถุงมือทุกครั้งหลังปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วยคนต่อคน

H = HANDS Hygiene มือสะอาด

1. เน้นการล้างมือเป็นหัวใจสำคัญในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล
2. ให้คำแนะนำกับผู้ป่วย ญาติ และผู้ดูแลผู้ป่วยให้เห็นความสำคัญของการล้างมือก่อนและหลังเยี่ยมดูแลผู้ป่วย
3. ติดตั้งน้ำยาล้างมือแห้งไว้ประจำในห้องผู้ป่วย, หน้าห้องผู้ป่วย และรถสำหรับการพยาบาลผู้ป่วยให้เพียงพอและสะดวกต่อการใช้
4. อุปกรณ์การป้องกันส่วนบุคคลใช้ในระดับ Contact Precaution

I = ISOLATION แยกห้องผู้ป่วย แยกอุปกรณ์

1. มีการแยกผู้ป่วยในรายที่สงสัยและในรายที่ผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล โดยมีห้องแยกโรค
- ** กรณีไม่มีห้องแยกโรค หรือห้องแยกโรคเต็ม ต้องแยกให้เตียงผู้ป่วยห่างกันอย่างน้อย 3 ฟุต และกั้นม่านระหว่างเตียง โดยจัดสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม
2. แยกอุปกรณ์ทางการแพทย์และเครื่องใช้ต่างๆ
3. การทำความสะอาดเตียง และสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยด้วยน้ำผสมผงซักฟอก และเช็ดตามด้วย 70% Alcohol

P = PROMOTION ส่งเสริมให้รู้จริง ทำจริง

1. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ทุกระดับของโรงพยาบาลในเรื่อง เชื้อดื้อยา
2. ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของญาติและผู้ดูแล ก่อนและหลังเยี่ยมผู้ป่วย
3. ให้คำแนะนำโดยพยาบาลประจำหอผู้ป่วยแนะนำข้อปฏิบัติแก่ญาติและผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล

ข้อปฏิบัติในการเข้าเยี่ยมผู้ป่วย

1. ล้างมือด้วยน้ำยาล้างมือที่จัดเตรียมไว้ให้ก่อนและหลังเข้าเยี่ยมผู้ป่วยทุกครั้ง
2. ห้ามใช้ภาชนะอุปกรณ์ของผู้ป่วยร่วมกับผู้ป่วยรายอื่น
3. ควรให้การดูแลเฉพาะญาติของตน หากผู้ป่วยรายอื่นขอความช่วยเหลือ ต้องล้างมือก่อนและหลังทุกครั้ง หรือเรียกเจ้าหน้าที่
4. เวลาในการเข้าเยี่ยมผู้ป่วยตั้งแต่เวลา 6.00 น. – 20.00 น.

หมายเหตุ

** ต้องพบพยาบาลก่อนเข้าเยี่ยมทุกครั้ง เพื่อทราบถึงวิธีการปฏิบัติตัวในการเข้าเยี่ยม **

** มีการติดป้ายไว้ที่หน้าห้องผู้ป่วย เพื่อให้ญาติทราบ ข้อปฏิบัติในการเข้าเยี่ยม **

แนวปฏิบัติสำหรับผู้ป่วย AMR



ข้อปฏิบัติสำหรับหน่วยงาน

- ❖ จัดเตรียม alcohol hand rub สำหรับล้างมือ ไว้ปลายเตียง
- ❖ แยกอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องใช้ (Set AMR = ผ้าชุบน้ำยาสำหรับเช็ดตัวผู้ป่วย ปรอทวดใช้แบบ Digital ,Cuff BP ,Stethoscope)
- ❖ ติดป้าย/สัญลักษณ์ AMR ♦ บนเวชระเบียน ♦ หน้า chart ♦ หน้าเตียงผู้ป่วย
- ❖ ให้คำแนะนำเรื่องการล้างมือแก่ ♦ ผู้ป่วย ♦ ญาติ ♦ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน



การปฏิบัติต่อผู้ป่วย

- ❖ แยกผู้ป่วยไว้บริเวณมุมด้านใน /ห่างจากผู้ป่วยติดเชื้อง่าย (ตั้งเสากั้นเขตติดเชื้อ AMR) เพียงห่างกันประมาณ 1 เมตร(ก้าวขา 2 ก้าว)
- ❖ ใช้หลัก aseptic technique
- ❖ การดูแลตำแหน่งที่พบเชื้อ ให้ทำเป็นกิจกรรมหลังสุด



การปฏิบัติของเจ้าหน้าที่

- ❖ ใช้อุปกรณ์ป้องกัน คือถุงมือ เสื้อกาวน์ (ชนิดใช้แล้วทิ้ง) เมื่อเข้าไปในเขตแยกผู้ป่วย AMR เน้นการล้างมือก่อนและหลังการสัมผัสผู้ป่วย



การปฏิบัติต่อสิ่งแวดล้อม

- ❖ ทำความสะอาดเครื่องมือด้วยผ้าชุบน้ำยาฆ่าเชื้อทุกวัน และทำความสะอาด unit ผู้ป่วย หลังสุด
- ❖ ทำความสะอาด unit ผู้ป่วย เมื่อผู้ป่วยจำหน่าย



การปฏิบัติเมื่อมีการเคลื่อนย้าย

- ❖ เคลื่อนย้ายเมื่อจำเป็น ถ้ามีแผลปิดให้มิดชิด ใช้ผ้าคลุมปิดผู้ป่วยระหว่างการเคลื่อนย้าย
- ❖ แจ้งหน่วยงานรับส่งต่อ
- ❖ ทำความสะอาดรถเข็นผู้ป่วยด้วยผ้าชุบน้ำยาฆ่าเชื้อเมื่อใช้เสร็จ



การปฏิบัติเมื่อจำหน่าย

- ❖ ติดแผ่นสัญลักษณ์กำหนดวัน Isolate 3 เดือนหลังพบเชื้อที่ OPD card และใบรีเฟอร์
- ทำแบบรายงานสอบสวนการติดเชื้อดื้อยา (AMR) ส่งสำนักงาน IC ***



รายการเชื้อแบคทีเรียดื้อยาต้านจุลชีพ

Antimicrobial resistance : AMR

1. *Acinetobacter baumannii*

- Carbapenem (ตัวใดตัวหนึ่ง) หรือ
- Colistin

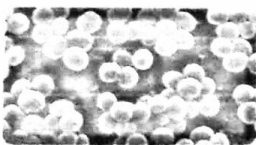
2. *Pseudomonas aeruginosa*

- Antipseudomonal penicillin (Piperacillin + Tazobactam) หรือ
- Carbapenem (ตัวใดตัวหนึ่ง) หรือ
- Colistin



3. *Klebsiella pneumoniae*

- Extended-Spectrum Cephalosporin (Ceftriaxone or Cefotaxime) หรือ
- Carbapenem (CRE) หรือ
- Colistin



4. *Staphylococcus aureus*

- Methicillin (MRSA) หรือ
- Vancomycin (VISA and VRSA)



5. *Escherichia coli*

- Colistin หรือ
- Carbapenem (CRE) หรือ
- Fluoroquinolone (Ciprofloxacin) หรือ
- Extended-Spectrum Cephalosporin (Ceftriaxone or Cefotaxime)



6. *Salmonella* spp.

- Colistin หรือ
- Fluoroquinolone (Ciprofloxacin) หรือ
- Extended-Spectrum Cephalosporin (Ceftriaxone or Cefotaxime)



7. *Enterococcus faecium*

- Vancomycin (VRE)



8. *Streptococcus pneumoniae*

- Penicillin (Ampicillin) หรือ
- Macrolide (Erythromycin) หรือ
- Extended-Spectrum Cephalosporin (Ceftriaxone or Cefotaxime)