	<p style="text-align: center;"><b>โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่</b></p> <p style="text-align: center;">หน่วยงาน งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p> <p style="text-align: center;">ระเบียบปฏิบัติ:WP –ICC-014</p>	<p>หน้า : 1/2</p> <p>ฉบับที่ ก แก้ไขครั้งที่ 4</p> <p>สำเนาฉบับที่.....</p> <p>วันที่ 1 ตุลาคม 2560</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เอกสารควบคุม    <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ควบคุม</p>
	<p>เรื่อง:ข้อปลีกย่อยเกี่ยวกับการควบคุมการติดเชื้อ</p>	<p>ผู้ทบทวน :ประธานคณะกรรมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ</p>
<p>ผู้จัดทำ : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล</p>	<p>ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่</p>	

## 1. การจัดการเกี่ยวกับผ้าเปื้อน

1.) การปฏิบัติเกี่ยวกับผ้าเปื้อน ผ้าเปื้อนที่ใช้แล้วจะมีการปนเปื้อนของสิ่งสกปรกหลายประเภท จำเป็นต้องมีการแยกประเภทของผ้าเปื้อน เพื่อให้กระบวนการซักผ้าเป็นไปอย่างรวดเร็วและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

### 2.) ข้อปฏิบัติสำหรับผ้าเปื้อน

2.1 แยกประเภทผ้าเปื้อนและบรรจุในภาชนะที่สามารถป้องกันการรั่วซึมของน้ำได้ และมีฝาปิดมิดชิด แสดงผ้าเปื้อนของแต่ละชนิดไว้อย่างชัดเจน แยกทิ้งผ้าเปื้อนในภาชนะรองรับ ณ แหล่งกำเนิดผ้าเปื้อน โดยแยกออกเป็นผ้าเปื้อนคราบเหงื่อไคลและผ้าเปื้อนเชื้อโรค ซึ่ง ได้แก่ ผ้าเปื้อนเลือด สารคัดหลั่ง สิ่งขับถ่าย

2.2 ก่อนทิ้งผ้าเปื้อนในภาชนะรองรับต้องขจัดอุจจาระ ก้อนเลือด เศษสำลี เข็ม กอศ ออกให้หมดก่อน เพื่อความสะดวกในการซักล้างและป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ

2.3 ขนส่งผ้าเปื้อนโดยการจัดส่งทั้งภาชนะบรรจุ ห้ามนับผ้าเปื้อนบนหอผู้ป่วยหรือหน่วยให้บริการ พนักงานขนส่งจะต้องใส่ถุงมืออย่างหนา ผ้าขี้ริ้วกันเปื้อน

### 3.) ข้อปฏิบัติสำหรับพนักงานในการขนส่งเสื้อผ้า

3.1 สวมถุงมือยางผ้ากันเปื้อน หมวก รองเท้าบูท ในกรณีที่คาดว่าจะมีการกระเด็นของเลือดหรือสารคัดหลั่งที่ติดมากับผ้า

3.2 ขณะซักเสื้อผ้าควรสวมผ้าปิดปากจมูก หรือแว่นตา

3.3 ต้องระมัดระวังอุบัติเหตุจากของแหลมคมที่ติดมากับผ้าเปื้อนด้วย

3.4 เมื่อเสร็จสิ้นกระบวนการซักผ้า ผู้ปฏิบัติ ควรอาบน้ำเปลี่ยนเสื้อผ้าก่อนกลับหรือการปฏิบัติ


หน้าที่อื่น

## 2. น้ำกลั่น

น้ำกลั่นที่ใช้เติมกระเปาะออกซิเจนให้เปลี่ยนไปใช้ในราคาขวดละ 16 บาท เนื่องจาก Sterile มากกว่าที่ใช้ในปัจจุบัน

[พิมพ์ข้อความ]

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

	<p style="text-align: center;"><b>โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่</b>          หน่วยงาน งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล          ระเบียบปฏิบัติ:WP –ICC-014</p>	<p style="text-align: right;">หน้า : 2/2          ฉบับที่ ก แก้ไขครั้งที่ 4          สำเนาฉบับที่.....          วันที่ 1 ตุลาคม 2560  <input checked="" type="checkbox"/> เอกสารควบคุม    <input type="checkbox"/> เอกสารไม่ควบคุม</p>
เรื่อง:ข้อปลีกย่อยเกี่ยวกับการควบคุมการติดเชื้อ	ผู้ทบทวน :ประธานคณะกรรมการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ผู้อนุมัติ : ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศรีเมืองใหม่	

### **3. การแยกผู้ป่วย Burn**

ผู้ป่วย Burn ที่ต้องพิจารณาให้อยู่ในห้องแยก คือ ผู้ป่วยเด็กที่เป็น Second Degree burn 15 %และผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่เป็น Second degree burn 30 % บางกรณีถ้าเด็กผู้ป่วยมีผู้ป่วยน้อยอาจไม่เข้า Criteria ในการแยกแยกก็ได้

### **4. การแยกผู้ป่วย Pulmonary TB**

- ผู้ป่วย Pulmonary TB ที่มีระดับ โรคเดียวกันสามารถจัดให้ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยกเดียวกัน ได้ โดยระยะห่างระหว่างเตียงต้องมากกว่า 3 ฟุต
- ผู้ป่วย Pulmonary 3+ ที่รับประทานยา TB ได้ 2 สัปดาห์ ควรแยกห้องกับผู้ป่วย Pulmonary TB ที่ยังไม่ได้รับทานยาหรือยังทานไม่ครบ 2 สัปดาห์
- ผู้ป่วย Old Pulmonary TB ไม่จำเป็นต้องจัดให้อยู่ห้องแยกแต่อยู่เขตแยก

### **5. วัสดุ Suction**

- ขวด Suction ให้เติมน้ำสุก ไม่ต้องใส่ Savlon ( 1 :3 )
- การล้างขวด Suction ให้ล้างจัดครบด้วยผงซักฟอก แล้วผึ่งให้แห้ง
- ขวดล้างสายยาง Suction ให้ใช้เพียงขวดเดียว โดยใส่น้ำต้มสุก

[พิมพ์ข้อความ]

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลศรีเมืองใหม่ ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต