



1. **ชื่อผลงาน /โครงการ** : การพัฒนาแนวทางการดูแลผู้รับบริการที่มารับบริการผ่าตัด เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการติด/แพร่กระจายเชื้อโควิด-19ในรพ.ปรางค์กู่

2. **บทนำ** :

โรค COVID-19 เริ่มต้นพบการติดเชื้อที่ประเทศจีนในเดือนธันวาคม 2562 ต่อมาได้พบผู้ป่วยยืนยันในหลายประเทศ จนเป็นโรคอุบัติใหม่ ที่มีการระบาดใหญ่ไปทั่วโลก โดยพบผู้ป่วยรายใหม่ทั่วโลกเพิ่มขึ้นวันละประมาณ 1,000 ราย มี ผู้ป่วยยืนยันมากกว่า 226,302 ราย และเสียชีวิต 9,285 รายงานห้องผ่าตัดรพ.ปรางค์กู่เป็นรพ.ชุมชนระดับ F2 ไม่มีแพทย์เฉพาะทางแพทย์ปฏิบัติงานเป็นแพทย์ใช้ทุนตามระบบไม่มีแนวทางที่ชัดเจนในการดูแล/คัดกรองผู้มารับการผ่าตัดที่มารับบริการเพื่อเฝ้าระวังป้องกันการติด/แพร่กระจายเชื้อโควิด-19จึงมีการพัฒนาแนวทางปฏิบัติดังนี้ 1.การนำ flow prangku hospital covid free setting จาก ipc มาเฝ้าระวังป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโควิด-19 ในผู้รับบริการที่มาผ่าตัดและเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด 2.นำ flow new normal OR room checklist มาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบงาน3.กำหนดให้ผู้รับการผ่าตัดต้องได้ตรวจ ATK ในการผ่าตัดแบบ OPD CASE หรือ RT PCR ในผู้ที่ทำผ่าตัดแบบ IPD Case ผลตรวจ ปกติไม่เกิน 72 ชม. 4.ผู้มารับการผ่าตัดถ้ามาจากพื้นที่เสี่ยงต้องกักตัวให้ครบ 14 วัน ไม่มีเข้าข่าย PUI จะ Set OR ได้ 5.นำแนวทางปฏิบัติการผ่าตัดหรือทำหัตถการของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยมาปรับใช้ให้เข้ากับบริบทของรพ.

2. **วัตถุประสงค์การศึกษา** : เพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลผู้มารับการผ่าตัดในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค COVID-19 และกลุ่มเสี่ยง COVID-19 ที่สามารถป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาลได้ตามมาตรฐานและมีความปลอดภัยไม่เกิดการติดเชื้อ

3. **เป้าหมาย**:

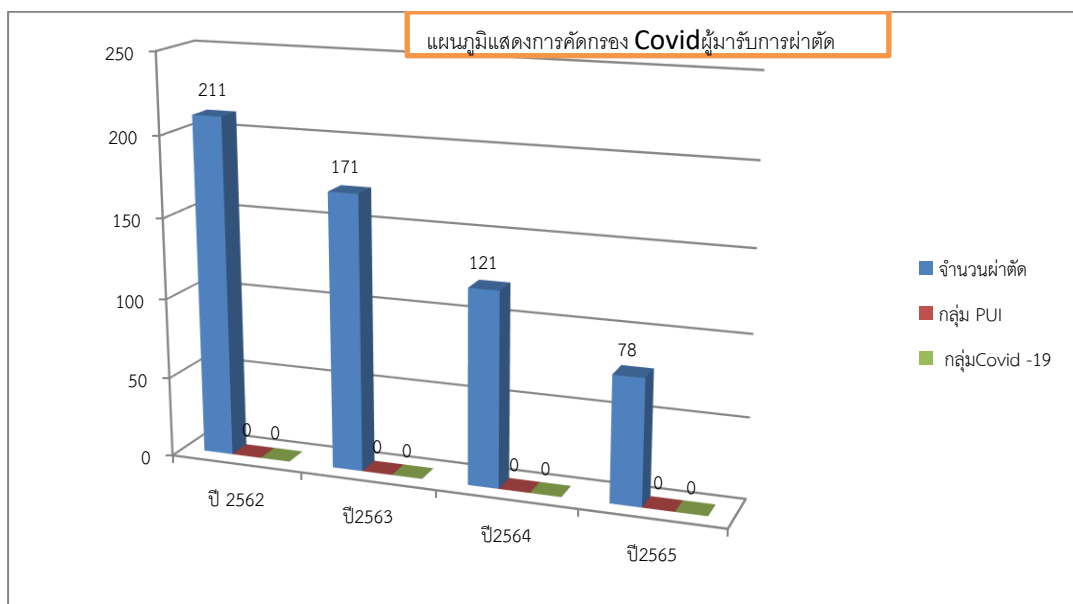
1. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานตาม flow prangku hospital covid free setting ได้ถูกต้อง 100 %
2. นำแนวทางปฏิบัติในการดูแลบุคลากรทางการแพทย์เมื่อสัมผัสผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยันโควิด-19 จาก IPC มาใช้ในการประเมินความเสี่ยงของเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการเมื่อเกิดการสัมผัสผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยันโควิด-19เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการรับการผ่าตัด ไม่มีอุบัติการณ์การติดเชื้อจากการปฏิบัติงาน
3. ผู้มารับบริการผ่าตัด/ญาติปลอดภัยไม่มีอุบัติการณ์การติดเชื้อโควิดจากการมารับบริการผ่าตัดที่รพ.ปรางค์กู่

กลุ่มตัวอย่าง ผู้ที่มารับบริการผ่าตัดในปีงบประมาณ 2564 ตุลาคม 2563- 20 กันยายน 2564=133 ราย และปีงบประมาณ 2565 ตุลาคม 2564-20 มีนาคม 2565=68 รายรวมจำนวนผู้รับบริการตลอดทั้งหมด = 201 รายและเจ้าหน้าที่ห้องคลอดห้องผ่าตัดรวมทั้งหมด 10 คน

4. วิธีการศึกษา

1. การนำ flow prangku hospital covid free setting จาก ipc มาเฝ้าระวังป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโควิด-19ในผู้รับบริการที่มาผ่าตัดและเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด
2. นำ flow new normal OR room checklist มาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาระบบงาน
3. กำหนดให้ผู้รับบริการผ่าตัดต้องได้ตรวจ ATK ในการผ่าตัดแบบ OPD CASE หรือ RT PCR ในผู้ที่ทำผ่าตัดแบบ IPD Case ผลตรวจ ปกติไม่เกิน 72 ชม.
4. ผู้มารับการผ่าตัดถ้ามาจากพื้นที่เสี่ยงต้องกักตัวให้ครบ 14 วัน ไม่มีเข้าข่าย PUI จะ Set OR ได้
5. นำแนวทางปฏิบัติการผ่าตัดหรือทำหัตถการของราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย มาปรับใช้ให้เข้ากับบริบทของรพ.
6. ในช่วงระบดอย่างหนัก รับผ่าตัดกรณีที่เร่งด่วนเท่านั้นที่เลื่อนผ่าตัดไม่ได้
7. การผ่าตัดต้องเคร่งครัดทุกกระบวนการ จำกัดผู้เข้าผ่าตัดให้น้อยที่สุด ไม่เข้าออกห้องผ่าตัดบ่อย
8. รมัดระวางการฟุ้งกระจาย การปนเปื้อนสิ่งคัดหลั่ง
9. เปิดเครื่องมือเท่าที่จำเป็นเท่านั้น
10. ไม่นำเวชระเบียนผู้ป่วย ซองฟิล์ม และเอกสารที่ไม่จำเป็นเข้าห้องผ่าตัด
11. ชยะที่เกิดขึ้นเป็นชยะติดเชื่อทั้งหมดทิ้งในถังแดง
12. หลังเสร็จผ่าตัดถอดชุดป้องกันตามมาตรฐาน จากนั้นอาบน้ำ สระผม ทันทิหลังเสร็จสิ้นกระบวนการดูแล
13. นำแนวทางปฏิบัติในการดูแลบุคลากรทางการแพทย์เมื่อสัมผัสผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยันโควิด-19 จาก IPC มาใช้ในการประเมินความเสี่ยงของเจ้าหน้าที่และผู้รับบริการเมื่อเกิดการสัมผัสผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยันโควิด-19คัดกรองเป็นกลุ่มเสี่ยงสูงหรือเสี่ยงต่ำเพื่อให้การดูแลจัดการได้ถูกต้องเหมาะสม

5. ผลการดำเนินงาน



ผลลัพธ์ ผู้ที่มีารับบริการผ่าตัดในปีงบประมาณ 2564 ตุลาคม 2563- 20 กันยายน 2564=121ราย และปีงบประมาณ 2565 ตุลาคม 2564-20 มีนาคม 2565=78 รายรวมจำนวนผู้รับบริการคลอด ทั้งหมด = 199 รายและเจ้าหน้าที่ห้องคลอดห้องผ่าตัดรวมทั้งหมด 10 คน จากการพัฒนาระบบ ให้บริการเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโคโรนาไวรัส 19 ในโรงพยาบาลปราณค์ไม่พบว่ามีการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อในผู้มารับการผ่าตัด แต่พบการติดเชื้อของบุคลากรในโรงพยาบาลจากการระบาดในชุมชน 2 ราย เป็นผู้ป่วยสีเขียวคิดเป็น 20% ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเป็นเจ้าหน้าที่แต่ทำตามแนวทางการบุคลากรสัมผัสผู้ป่วยCOVID-19 ไม่พบการติดเชื้อเพิ่ม

6. อภิปรายสรุปและข้อเสนอแนะ: แม้ว่าโรค COVID-19 เป็นโรคอุบัติใหม่ที่มีการแพร่เชื้อไปทั่วโลกก็ตาม แต่เป็นความท้าทายของระบบสาธารณสุขของไทยและทั่วโลกในการรับมือกับการระบาด ทำให้เกิดแนวทางปฏิบัติในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อให้กับประชาชนและเจ้าหน้าที่ การนำ flow Prangku Hospital Covid free setting จาก IPC/ new normal OR room checklist/flow แนวทางส่งต่อผู้รับการผ่าตัดที่ติดเชื้อโควิด-19 /แนวทางปฏิบัติในการดูแลบุคลากรทางการแพทย์เมื่อสัมผัสผู้ป่วยเข้าข่าย/ยืนยันโควิด-19 มาใช้ในระบบการทำงานช่วยให้การทำงานง่ายสะดวกและทราบผลการทำงานก่อนและหลังดำเนินการทำให้พัฒนาปรับปรุงการให้บริการผ่าตัดและการทำงานแบบ new normal เกิดการพัฒนาทางด้านโครงสร้างมีห้องแยกโรคในระบบงานห้องผ่าตัดในปี 2564 เจ้าหน้าที่ให้บริการและผู้รับบริการปฏิบัติตามแนวทาง Prangku Hospital Covid free setting รับบริการฉีดวัคซีนโควิด-19 ครบสี่เข็มตามแนวทางของรพ.ทำให้ผู้รับบริการปลอดภัยไม่ติดเชื้อจากการมารับบริการผู้ให้บริการปลอดภัยจากการปฏิบัติงานถึงแม้จะพบอุบัติการณ์การติดเชื้อโควิด-19ในเจ้าหน้าที่พยาบาล 2 คนแต่อาการไม่รุนแรงเป็นผู้ป่วยสีเขียวเป็นการติดเชื้อในชุมชน มีผู้สัมผัสเสี่ยงสูงเป็นเจ้าหน้าที่ 1คนและผู้รับบริการ 3 คนเสี่ยงต่ำมีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 8 คนแยกกักตัวในรายที่เสี่ยงสูงในรายที่เสี่ยงต่ำทำงานแต่ปฏิบัติตามหลัก DMHTTA ตรวจ ATK/RT PCR ครั้งที่1day1ผลปกติ ตรวจ RT PCR ครั้งที่สองและสามday5/10 ผลปกติทั้งในรายที่เสี่ยงสูงและเสี่ยงต่ำ