
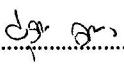
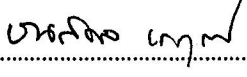
	<p style="text-align: center;">โรงพยาบาลบ้านคา</p> <p>หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาล วิธีปฏิบัติที่ WI-C-012</p>	<p>หน้า 1/4</p> <p>ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ 1</p> <p>วันที่เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2564</p>
<p>เรื่อง แนวทางการสอบสวนการระบาดของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล</p>		<p>ผู้ทบทวน..... </p> <p>(นายธนัฐกรณ์ โภคินกรณพงศ์)</p> <p>ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ</p>
<p>ผู้จัดทำ : ..... </p> <p>(นางสาว ศุภรักษ์ วังสุข)</p> <p>ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p>		<p>ผู้อนุมัติ ..... </p> <p>(นายชนสกล เกตุรัตน์)</p> <p>ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ</p>
<p><b>ที่มาของเอกสาร</b>    <input checked="" type="checkbox"/> ความเสี่ยงสูง (High Risk)    <input checked="" type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายสูง(High Cost)    <input type="checkbox"/> พบบ่อย (High Frequency)</p> <p>                         <input type="checkbox"/> หลากหลายวิธี(High Variation)    <input type="checkbox"/> กำหนดเป็นโรคฉุกเฉิน</p>		
<p><b>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</b></p>		
<p><b>วัตถุประสงค์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อดำเนินการแก้ไขการระบาดของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างทันที่และลดความรุนแรงที่จะเกิดขึ้น</li> <li>2. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไปสู่เจ้าหน้าที่และผู้รับบริการอื่น ๆ ในโรงพยาบาล</li> </ol> <p><b>นโยบาย</b></p> <p>บุคลากรในโรงพยาบาลสามารถประเมินผู้ป่วยและรายงานเมื่อเกิดการระบาดของโรค เพื่อให้สามารถสอบสวนโรคได้อย่างทันที่</p> <p><b>ขอบข่าย</b></p> <p>แนวทางปฏิบัติในการสอบสวนโรคใช้กับผู้รับบริการทุกรายที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและบุคลากรทุกคนที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล</p> <p><b>นิยามศัพท์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การสอบสวนโรค หมายถึง การตรวจสอบและค้นหาสาเหตุ ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ ที่ทำให้เกิดการระบาดและมีอัตราการติดเชื้อสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ ตลอดจนหาตำแหน่งของการติดเชื้อ เชื้อที่ก่อโรค และปัจจัยที่เกี่ยวข้องหรือส่งเสริมที่ทำให้เกิดการติดเชื้อ</li> <li>2. การระบาด หมายถึง การเกิดโรคร้ายไข้เจ็บหรือเหตุการณ์ผิดปกติที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของคนหรือสัตว์ ตั้งแต่ 2 คน ขึ้นไปในระยะเวลาสั้นๆ หรือเกิดความถี่ จำนวนคน หรือสัตว์มากผิดปกติเกินกว่าจำนวนที่มีอยู่ในช่วงระยะเวลาเดียวกันของปีก่อนๆ มากกว่า ค่าเฉลี่ยรวมกัน 2 เท่าของค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน แต่ในกรณีที่ไม่เคยเกิดขึ้นมาก่อนหรือ เคยเกิดมานานแล้วและกลับมาเป็นอีก ถึงแม้มีผู้ป่วยเพียง 1 ราย ก็ถือว่าเป็นการระบาด</li> <li>3. การสอบสวนเบื้องต้น หมายถึง การสอบสวนที่หาความสำคัญของปัญหาว่าอยู่ระดับใด สมควรดำเนินการต่อไปอย่างไร การสอบสวนกระทำโดยการหาข้อมูลของผู้ป่วยที่ติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ต้องการสอบสวนว่า มีลักษณะเฉพาะอะไรบ้างที่เกี่ยวข้องกับเวลา สถานที่ บุคคล</li> <li>4. การสอบสวนพื้นฐาน หมายถึง การสอบสวนลักษณะจำเพาะของผู้ป่วยติดเชื้อเกี่ยวกับเวลาสถานที่ และบุคคล เริ่มมาตรการควบคุมที่เห็นว่าสมควร และมีการติดตามผลของการควบคุมโรค</li> </ol>		



โรงพยาบาลบ้านคา  
หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ  
ในโรงพยาบาล  
วิธีปฏิบัติที่ WI-HC-012

หน้า 2/4  
ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ 1  
วันที่เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2564

### นิยามศัพท์ (ต่อ)

5. การสอบสวนแบบเต็มรูปแบบ หมายถึง การสอบสวนโรคติดเชื้อที่มีความสำคัญ เช่น การระบาดของโรคที่อันตรายโรครุนแรง เป็นโรคหรือการระบาดที่ไม่เคยพบมาก่อนหรือมีลักษณะพิเศษหรือไม่ทราบว่าจะป้องกันอย่างไรหรือการป้องกันที่ใช้ไม่ได้ผล

6. โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล หมายถึง โรคติดเชื้อที่เกิดจากการได้รับเชื้อขณะที่ผู้ป่วยได้รับการตรวจ หรือการรักษาในโรงพยาบาล โดยแรกเริ่มไม่มีอาการหรืออยู่ในระยะฟักตัวของโรคหรือ ย้อนกลับมาด้วยโรคติดเชื้อ โดยสามารถวิเคราะห์ระยะฟักตัวของโรคว่าเกิดจากการรักษาครั้งก่อนหรือติดเชื้อที่เกิดกับบุคลากรทางการแพทย์อันเนื่องจากการปฏิบัติงาน

7. การระบาดของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล หมายถึง การเกิดโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่มีลักษณะเหมือนกันและมีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าที่เคยปรากฏหรือมากเกินไปความคาดหมายหรือเกิดการติดเชื้อจากแหล่งโรคเดียวกัน จำนวนผู้ป่วยจากการระบาด อาจเกี่ยวข้องกับลักษณะและชนิดของเชื้อก่อโรค ขนาดและกลุ่มประชากรที่เคยได้รับเชื้อมาก่อน การพิจารณาว่าเกิดการระบาดขึ้น จะพิจารณาจากจำนวนผู้ป่วยที่เกิดขึ้นเทียบกับจำนวนผู้ป่วยด้วยการติดเชื้อเดียวกัน ในช่วงเวลา เดียวกัน ในปีที่ผ่านมา ในกรณีที่พบผู้ป่วยที่ติดเชื้อซึ่งไม่เคยพบมาก่อนแม้เพียงรายเดียว จะถือว่าเกิดการระบาดขึ้น

8. โรคติดเชื้อที่รุนแรง หมายถึง โรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่แม้จะเกิดขึ้นแก่ผู้ป่วย บุคลากรในโรงพยาบาลเพียง 1 ราย ก็สามารถก่อให้เกิดอันตรายถึงแก่ชีวิตถ้าไม่รีบให้การรักษายาบาลอย่างทันท่วงที หรือเกิดการแพร่กระจายของการติดเชื้อสู่ผู้อื่นได้

9. โรคติดต่ออันตราย” หมายความว่า โรคติดต่อที่มีความรุนแรงสูงและสามารถแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว 14 โรค ต้องรายงานให้ กรมควบคุมโรคทราบทันที (ผู้ป่วยสงสัย หรือมีเหตุอันควรให้สงสัย) อย่างช้าไม่เกิน 3 ชั่วโมง กำหนดโรคติดต่ออันตราย 14 โรค ได้แก่ กาฬโรค, ไข้เลือดออกไครเมียคองโก, ไข้เวสต์ไนล์, ไข้เหลือง, ไข้ลาสซา, โรคติดเชื้อไวรัสนิปาห์, โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา, โรคเมอร์ส, โรคติดเชื้อไวรัสมาร์บวร์ก, โรคติดเชื้อไวรัสเฮนดรา, โรคซาร์ส, ไข้ทรพิษ XDR TBและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19(Coronavirus Disease 2019(COVID-19))

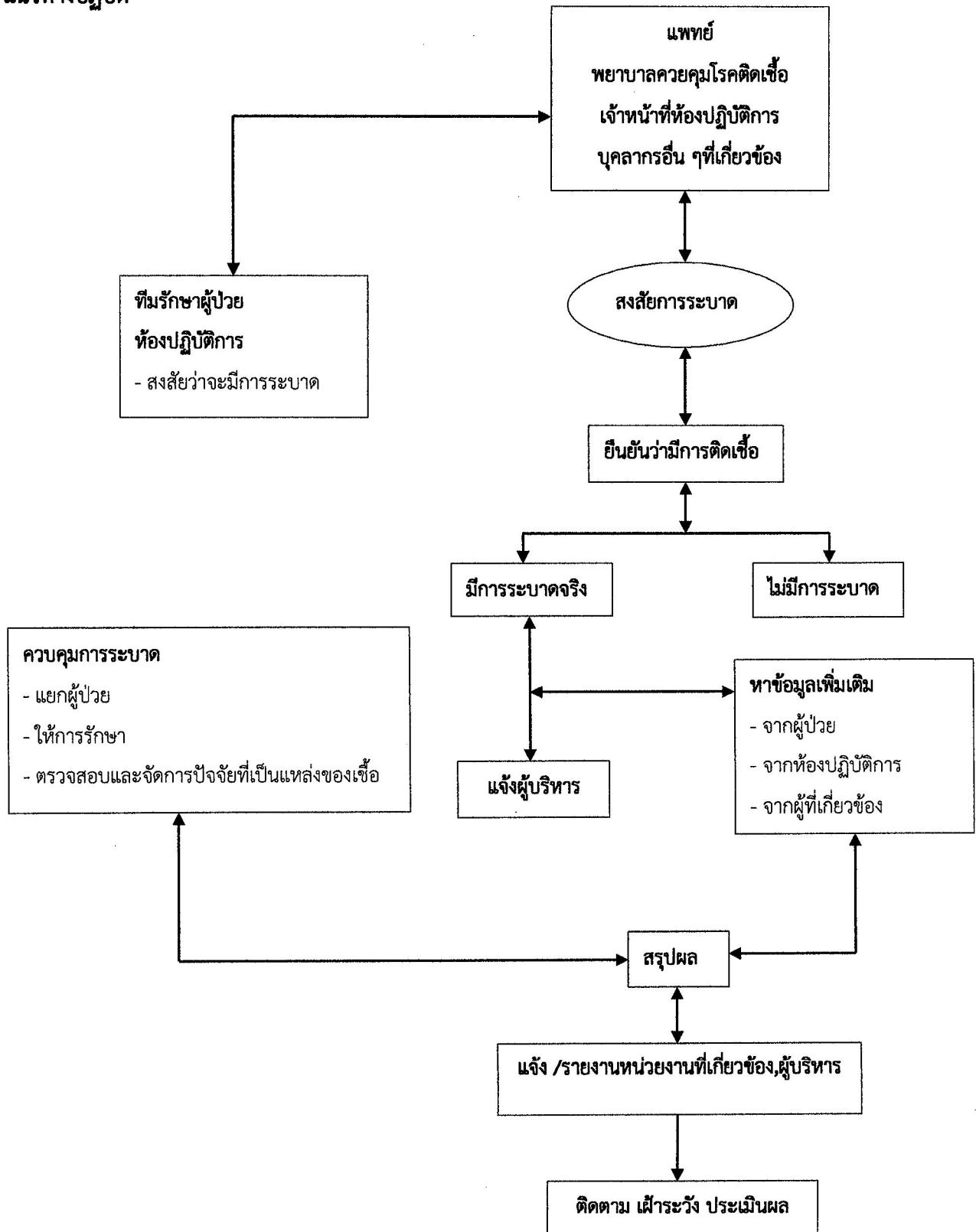
10. การควบคุมเบื้องต้น หมายถึง การแก้ปัญหาเบื้องต้นหรือการยับยั้งเพื่อไม่ให้โรคติดเชื้อแพร่กระจาย ก่อนที่จะสอบสวนโรคต่อไป

11. การประเมินผลการควบคุม หมายถึง การติดตามผลการปฏิบัติตามมาตรการควบคุมที่กำหนดไว้

12. บุคลากรในโรงพยาบาล หมายถึง แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิคและเจ้าหน้าที่



### แนวทางปฏิบัติ





โรงพยาบาลบ้านคา  
หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ  
ในโรงพยาบาล  
วิธีปฏิบัติที่ WI-HC-012

หน้า 4/4  
ฉบับที่ 1 แก้ไขครั้งที่ 1  
วันที่เริ่มใช้ 1 ตุลาคม 2564

**เมื่อสงสัยว่ามีการระบาดของโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล หรือมีโรคติดเชื้อที่รุนแรงเกิดขึ้นใน โรงพยาบาล ให้ดำเนินการดังนี้**

1. แจ้งพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลทันที
2. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลร่วมกับพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลประจำหอผู้ป่วยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันสอบสวนโรคเบื้องต้น เพื่อยืนยันการระบาด
3. ถ้าพบว่าไม่ใช่การระบาดของโรค ไม่ใช่โรครุนแรงและอันตรายให้หยุดการสอบสวนและปฏิบัติตามมาตรฐานการรักษาพยาบาลโรคนั้น ๆ ดำเนินการประเมินผลและทำการเฝ้าระวังต่อเนื่อง
4. ถ้าพบว่าเป็นโรคระบาด NI, ให้ควบคุมโรคเบื้องต้นสอบสวนพื้นฐานโดยคณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและผู้เกี่ยวข้อง
5. ถ้าเป็นโรคติดต่ออันตราย โรคติดต่อต้องแจ้งความให้แจ้งเวชศาสตร์ครอบครัวและปฐมภูมิดำเนินการต่อไปและดำเนินการควบคุมโรคเบื้องต้น
6. เมื่อพบสาเหตุให้ควบคุมที่สาเหตุ ประเมินผลการควบคุม กำหนดเป็นมาตรการป้องกันและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง
7. ถ้าไม่พบสาเหตุ ให้ดำเนินการสอบสวนแบบเต็มรูปแบบ เมื่อพบสาเหตุให้ดำเนินการ ควบคุมที่สาเหตุ ประเมินผลการควบคุม กำหนดเป็นมาตรการป้องกันและเฝ้าระวัง อย่างต่อเนื่อง

**ผู้รับผิดชอบ**

1. คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลประจำหอผู้ป่วย
4. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

**ตัวชี้วัด**

อัตราการสอบสวนโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ได้รับรายงานจากหอผู้ป่วย / หน่วยงานต่าง ๆ = 100%

**วิธีการติดตามประเมินผล**

เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยสามารถวินิจฉัยเมื่อมีการระบาดเกิดขึ้น หรือมีการรายงาน ตามแนวทางที่กำหนด ผู้ป่วยทุกรายได้รับการสอบสวนโรค และสามารถควบคุมสถานการณ์การ ระบาดได้

**เอกสารอ้างอิง**

สมหวัง ด้านชัยวิจิตร.โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล.พิมพ์ครั้งที่4.กรุงเทพฯ:โรงพิมพ์เรือนแก้วการพิมพ์,2556.

อะเคื้อ อุลมเลขกะ. ระบาดวิทยาและแนวปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล.พิมพ์ครั้งแรก

กุมภาพันธ์ 2556 เชียงใหม่: โรงพิมพ์มิ่งเมือง

นิตยาจารย์ กิตติเดชา และคณะ. การป้องกันการติดเชื้อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในสถานบริการ

สาธารณสุขสำหรับพยาบาล Isolation Precautions พิมพ์ครั้งที่ 1.กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์

องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์