



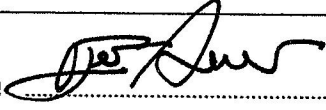
โรงพยาบาลบ้านคา

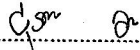
หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน
โรงพยาบาล
วิธีปฏิบัติที่..... WI-IC-005.....

หน้า.....1...../..6.....

ฉบับที่..... แก้ไขครั้งที่.....
วันที่เริ่มใช้ 1 - ๑.๑. 2563.....

เรื่อง แนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ผู้ทบทวน 
(นายธนัฐกรณ์ โภคินกรณ์พงศ์)
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

ผู้จัดทำ : 
(นางสาว ศกรักษ์ วังสุข)
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

ผู้อนุมัติ
(ว่าที่พันตรี สมภพ ห่วงทอง)
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

ที่มาของเอกสาร ความเสี่ยงสูง (High Risk) ค่าใช้จ่ายสูง(High Cost) พบบ่อย (High Frequency)
 หลากหลายวิธี(High Variation) กำหนดเป็นโรคฉุกเฉิน

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

วัตถุประสงค์

เป็นแนวทางในการเก็บบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

นโยบาย

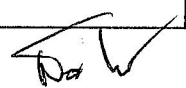
ทีมพยาบาลในหอผู้ป่วยต่าง ๆ ที่รับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล สามารถบันทึกข้อมูลในแบบ แบบฟอร์ม เฝ้าระวังการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาลได้ถูกต้อง

ขอบข่าย

แนวปฏิบัติในการใช้แบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยใช้กับผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาล

คำนิยามศัพท์

1. เฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล หมายถึง การติดตาม เก็บ รวบรวม วิเคราะห์ แปรผลข้อมูล และการรายงานการเกิด
โรคติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างมีระบบและต่อเนื่อง
2. การสำรวจความชุกของการติดเชื้อในโรงพยาบาล (prevalence survey) หมายถึง การเก็บรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล
การเกิดโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างมีระบบ ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง (point prevalence survey) หรือช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง
(period prevalence survey)
3. การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแบบทุกราย (Hospital wide surveillance) หมายถึง การติดตาม เก็บ รวบรวม
และวิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วยทุกรายที่นอนรักษาในโรงพยาบาลอย่างมีระบบและต่อเนื่อง
4. การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแบบจำเพาะเจาะจง (targeted surveillance) หมายถึง การติดตาม เก็บ รวบรวม
และวิเคราะห์ข้อมูลการเกิดโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลตามความสำคัญ เช่น ในหน่วยงานที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อสูง ใน
ตำแหน่งการติดเชื้อที่เป็นปัญหา หรือที่มีเป้าหมายพิเศษ
5. อุบัติการณ์การติดเชื้อ (incidence) หมายถึง จำนวนครั้งของการติดเชื้อที่เกิดขึ้นใหม่ต่อจำนวนวันนอนโรงพยาบาลหรือต่อ
จำนวนวันที่มีปัจจัยเสี่ยงหรือ จำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อที่เกิดขึ้นใหม่ต่อจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่เสี่ยงภายในระยะเวลาที่กำหนด





โรงพยาบาลบ้านคา

หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล
วิธีปฏิบัติที่..... WI-IC-005.....

หน้า.....2...../...6.....

ฉบับที่..... แก้ไขครั้งที่.....
วันที่เริ่มใช้

นิยามศัพท์ (ต่อ)

5.1 อุบัติการณ์การติดเชื้อ (incidence rate) หมายถึง จำนวนครั้งของการติดเชื้อที่เกิดขึ้นใหม่ต่อจำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายภายในระยะเวลาที่กำหนด (x ค่าคงที่)

5.2 อุบัติการณ์การติดเชื้อในผู้ป่วยที่ใส่อุปกรณ์(device-related incidence rate)หมายถึง จำนวนครั้งของการติดเชื้อที่เกิดขึ้นใหม่ ต่อจำนวนวันของการใส่อุปกรณ์ (x ค่าคงที่)

5.3 อุบัติการณ์ความหนาแน่นของการติดเชื้อ(incidence density) หมายถึง จำนวนครั้งของการติดเชื้อที่เกิดขึ้นใหม่ต่อจำนวนวันนอนโรงพยาบาล (x ค่าคงที่)

หมายเหตุ

ค่าคงที่ที่ใช้มีดังนี้

ข้อ 5.1 ใช้ค่าคงที่ = 100 การแปลผล เป็นอัตราอุบัติการณ์ ต่อผู้ป่วยจำหน่าย 100 คน

ข้อ 5.2 ใช้ค่าคงที่ = 1000 การแปลผล เป็นอัตราอุบัติการณ์ ต่อ 1000 วันที่ใส่อุปกรณ์ เช่น อุบัติการณ์การเกิดปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ เช่น 9 ครั้งต่อการใช้เครื่องช่วยหายใจ 1000 วัน เป็นต้น

ข้อ 5.3 ใช้ค่าคงที่ = 1000 การแปลผล เป็นอัตราอุบัติการณ์ ต่อ 1000 จำนวนวันนอน ของผู้ป่วย (patient days)

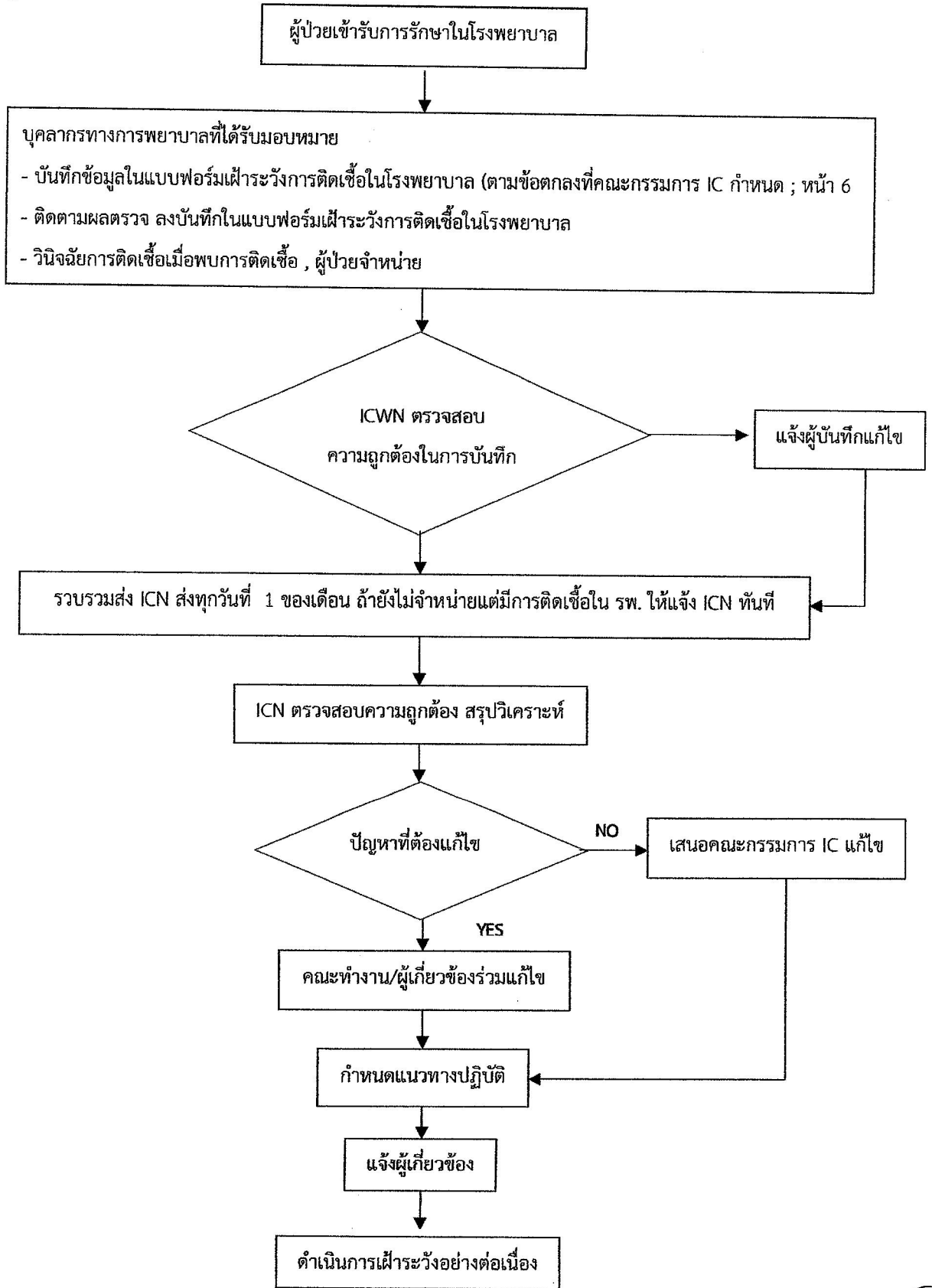
Dr. L



โรงพยาบาลบ้านคา
หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล
วิธีปฏิบัติที่..... WHC-005.....

หน้า.....3...../.....6.....
ฉบับที่..... แก้ไขครั้งที่.....
วันที่เริ่มใช้

แนวทางปฏิบัติ



Handwritten signature



โรงพยาบาลบ้านคา

หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล
วิธีปฏิบัติที่..... WI-IC-005.....

หน้า.....4...../.....6.....

ฉบับที่..... แก้ไขครั้งที่.....
วันที่เริ่มใช้

แนวทางปฏิบัติ

กำหนดแนวทางในการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลในผู้ป่วยดังนี้

1. เมื่อแรกรับผู้ป่วยไว้พักรักษาตัวในหอผู้ป่วย

- พยาบาลในหอผู้ป่วยใน ที่รับมอบหมายในเวรหรือพบผู้ป่วยแรกรับลงบันทึกข้อมูลทั่วไปในแบบฟอร์มการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลในผู้ป่วยทุกราย

2. ระหว่างผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

- พยาบาลที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบผู้ป่วยในแต่ละเวร ลงข้อมูลที่เกี่ยวข้องในแบบฟอร์มที่พบการเปลี่ยนแปลงของข้อมูล เช่น พบผู้ป่วยมีไข้ ผู้ป่วยที่ได้รับการสอดใส่อุปกรณ์ การใช้ยาปฏิชีวนะ หรือมีการรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมลงในแบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

3. เมื่อผู้ป่วยจำหน่ายกลับบ้าน

- ให้พยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายในเวรนั้น ลงบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลและสรุปผลการติดเชื้อให้ครบถ้วน

4. ขั้นตอนการตรวจสอบ

1. พยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

- ตรวจสอบความถูกต้องของการลงบันทึก การสรุปผลในแบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- ถ้าพบความผิดพลาดของแบบฟอร์มฯ การสรุปดังกล่าว ให้ร่วมแก้ไขกับพยาบาลที่ลงบันทึกนั้น
- รวบรวมข้อมูลที่ผ่านการตรวจสอบแล้วนั้นส่งพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลทุกวันที่ 1 ของเดือน หากพบการติดเชื้อให้แจ้งพยาบาลควบคุมการติดเชื้อทันที ที่พบ พยาบาลควบคุมการติดเชื้อจะวิเคราะห์และส่งกลับคืนไปยังหอผู้ป่วยภายใน 3 วันหลังจากพยาบาลควบคุมการติดเชื้อเข้าไปสอบสวนสาเหตุของการติดเชื้อแล้ว

- กรณีพบโรคติดต่ออันตราย สงสัยการระบาด ให้โทรแจ้งพยาบาลควบคุมการติดเชื้อทันที

2. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

- ตรวจสอบความถูกต้องและวิเคราะห์ข้อมูล ถ้าไม่มีปัญหาที่ต้องแก้ไขให้ดำเนินการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง
- ถ้ามีปัญหาที่ต้องแก้ไขให้ดำเนินการแก้ไขต่อไป

5. การแก้ไขปัญหาการติดเชื้อในโรงพยาบาล

- คณะทำงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมกันแก้ไขปัญหา
- ถ้าแก้ไขได้ให้กำหนดเป็นแนวทางปฏิบัติ นำเสนอคณะกรรมการเพื่อแจ้งผู้เกี่ยวข้อง
- ถ้าแก้ไขไม่ได้เสนอคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อดำเนินการแก้ไขและกำหนดเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป

Tom



โรงพยาบาลบ้านคา

หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล
วิธีปฏิบัติที่..... WI-IC-005.....

หน้า.....5...../.....6.....

ฉบับที่..... แก้ไขครั้งที่.....
วันที่เริ่มใช้

ผู้รับผิดชอบ

- พยาบาลที่ได้รับมอบหมายในแต่ละเวร
- พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลประจำหอผู้ป่วย
- พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ตัวชี้วัด

อัตราแสงแบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล $\geq 80\%$

สูตร

จำนวนแบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลของแผนกผู้ป่วยใน
ที่ส่งมาที่งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล 1 เดือน $\times 100$

จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดทั้งหมดที่รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ในเดือนเดียวกัน

วิธีการติดตามประเมินผล

1. ติดตามการส่งข้อมูลของแผนกผู้ป่วยในทุกเดือน
2. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลสุ่มนิเทศติดตามการบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มเฝ้าระวัง ๆ จาก Chart
3. การทบทวนแนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ให้แก่ พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลประจำหอผู้ป่วย เป็นระยะ

เอกสารอ้างอิง

อะเคื่อ อุณหเลขกะ. ระบาดวิทยาและแนวปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งแรก
กุมภาพันธ์ 2556 เชียงใหม่: โรงพิมพ์มิ่งเมือง. 2556

นิตยาจารย์ กิตติเดชา และคณะ. การป้องกันการติดเชื้อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในสถานบริการ
สาธารณสุขสำหรับพยาบาล Isolation Precautions พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์
องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์, 2546

อะเคื่อ อุณหเลขกะ และคณะในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป รวมทั้งโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย
19 แห่ง. แนวทางการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 4.
เชียงใหม่: บริษัทมิ่งเมืองนวรรตน์ จำกัด (โรงพิมพ์มิ่งเมือง), 2561

TRU

แบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อ โรงพยาบาลบ้านคา

วันที่นอนในโรงพยาบาล...../...../..... วันที่จำหน่าย...../...../..... รวมวันนอน..... วันที่เคยนอน รพ.ครั้งสุดท้าย...../...../.....

โรคประจำตัว.....การวินิจฉัยครั้งสุดท้ายที่นอนโรงพยาบาล.....

หัตถการที่ได้รับ	ครั้งที่	วันที่ on	วันที่ off	วันที่เริ่ม มี NI	อาการและเกณฑ์การวินิจฉัย	การรักษา NI
<input type="checkbox"/> On plug <input type="checkbox"/> On IVF <input type="checkbox"/> การให้เลือด					<input type="checkbox"/> grade 0 ไม่พบสิ่งผิดปกติ <input type="checkbox"/> grade 1 แดงบริเวณที่แทง โดยมีหรือไม่มีกรเจ็บ <input type="checkbox"/> grade 2 ปวดบริเวณที่แทง โดยมีการแดงและ/หรือบวม <input type="checkbox"/> grade 3 ปวดบริเวณที่แทง โดยมีการแดงและ/หรือมีเนื้องอกเสกคล้ำเส้นได้ลำ <input type="checkbox"/> grade 4 ปวดบริเวณที่แทง โดยมีการแดงและ/หรือ มีเนื้องอกเสกคล้ำเส้นได้ลำมากกว่า 1 นิ้ว มีสารคัดหลั่ง <input type="checkbox"/> อาการระดับ 4 และหลอดเลือดตีบจนสารน้ำไหลผ่านไม่ได้	
การใส่สายสวนปัสสาวะ <input type="checkbox"/> Intermittant cath <input type="checkbox"/> Foley ' cath					<u>แบบมีอาการ</u> <input type="checkbox"/> ใช้ BT > 38 องศาเซลเซียส <input type="checkbox"/> กดเจ็บบริเวณหัวหน้า ปัสสาวะกะปริดกะปรอย ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะลำบาก ปัสสาวะขุ่น <input type="checkbox"/> เพาะเชื้อจากปัสสาวะพบเชื้อ $\geq 10^5$ CFU/mL <input type="checkbox"/> เพาะเชื้อจากปัสสาวะที่เก็บโดยการสวน 2 ครั้งพบเชื้อชนิดเดียวกัน พบเชื้อ $\geq 10^5$ CFU/mL <u>แบบไม่มีอาการ</u> <input type="checkbox"/> ไม่มีอาการ <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะภายใน 7 วันก่อนที่จะพบเชื้อเพาะเชื้อจากปัสสาวะพบเชื้อ $\geq 10^5$ CFU/mL พบเชื้อ ไม่เกิน 2 ชนิด	
HAP					<input type="checkbox"/> มีความผิดปกติที่คงที่หรือเพิ่มขึ้นของภาพถ่ายรังสีทรวงอกที่เข้าได้กับลักษณะของการติดเชื้อที่ปอด ได้แก่ infiltration consolidation Cavitations <input type="checkbox"/> ใช้สูง (T > 38 องศา) โดยไม่มีสาเหตุอื่นหรือมีภาวะ leukocytosis (WBC > 12,000 cells/mm หรือ WBC < 4,000 cells/mm) <input type="checkbox"/> มีการเปลี่ยนแปลงของเสมหะ ลักษณะ / ปริมาณ <input type="checkbox"/> มีอาการไอ หอบเหนื่อย หายใจเร็วเพิ่มขึ้น <input type="checkbox"/> ฟังปอดได้ยินเสียง crepitation หรือ bronchial breath sound	
สะดือทารก					<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> โคนสะดือบวมแดง/หนอง	
แผล Episiotomy					<input type="checkbox"/> บวม แดง เจ็บ ร้อน <input type="checkbox"/> แผลแยก <input type="checkbox"/> มีหนองไหลจากแผล <input type="checkbox"/> เพาะเชื้อ ได้/ข้อมแกรมพบเชื้อจากน้ำหรือเนื้อเยื่อที่ได้มาจากแผลด้วยวิธีปลอดเชื้อ	
แผลผ่าตัด ระบุ.....					<input type="checkbox"/> บวม แดง เจ็บ ร้อน <input type="checkbox"/> แผลแยก <input type="checkbox"/> มีหนองไหลจากแผล <input type="checkbox"/> เพาะเชื้อ ได้/ข้อมแกรมพบเชื้อจากน้ำหรือเนื้อเยื่อที่ได้มาจากแผล ด้วยวิธีปลอดเชื้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	
สรุป จำหน่ายในการนอนโรงพยาบาลครั้งนี้					<input type="checkbox"/> ไม่ติดเชื้อ <input type="checkbox"/> ติดเชื้อการวินิจฉัย..... แพทย์ผู้จำหน่าย.....	
AN HN เดียงที่ แผนก					Sticker paste here	
ชื่อ-สกุล อายุ ปี แพทย์เจ้าของไข้						
การวินิจฉัยโรค การผ่าตัด						



โรงพยาบาลบ้านคา

หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน
โรงพยาบาล
วิธีปฏิบัติที่..... WI-IC-005.....

หน้า...1.../...6.....

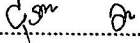
ฉบับที่..... แก้ไขครั้งที่.....
วันที่เริ่มใช้ 1 - ๑๓ 2563

เรื่อง แนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ผู้ทบทวน 

(นายธนัฐกรณ์ โภคินกรณ์พงศ์)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

ผู้จัดทำ : 

(นางสาว ศรรัชช์ วังสุข)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

ผู้อนุมัติ

(ว่าที่พันตรี สมภพ ท่วงทอง)

ตำแหน่ง ..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

ที่มาของเอกสาร ความเสี่ยงสูง (High Risk) ค่าใช้จ่ายสูง(High Cost) พบบ่อย (High Frequency)
 หลากหลายวิธี(High Variation) กำหนดเป็นโรคฉุกเฉิน

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

วัตถุประสงค์

เป็นแนวทางในการเก็บบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

นโยบาย

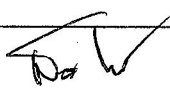
ทีมพยาบาลในหอผู้ป่วยต่าง ๆ ที่รับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล สามารถบันทึกข้อมูลในแบบ แบบฟอร์ม เฝ้าระวังการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาลได้ถูกต้อง

ขอบข่าย

แนวปฏิบัติในการใช้แบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยใช้กับผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับการรักษาใน
โรงพยาบาล

คำนิยามศัพท์

1. เฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล หมายถึง การติดตาม เก็บ รวบรวม วิเคราะห์ แปลผลข้อมูล และการรายงานการเกิด
โรคติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างมีระบบและต่อเนื่อง
2. การสำรวจความชุกของการติดเชื้อในโรงพยาบาล (prevalence survey) หมายถึง การเก็บรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูล
การเกิดโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างมีระบบ ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง (point prevalence survey) หรือช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง
(period prevalence survey)
3. การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแบบทุกราย (Hospital wide surveillance) หมายถึง การติดตาม เก็บ รวบรวม
และวิเคราะห์ข้อมูลของผู้ป่วยทุกรายที่นอนรักษาในโรงพยาบาลอย่างมีระบบและต่อเนื่อง
4. การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแบบจำเพาะเจาะจง (targeted surveillance) หมายถึง การติดตาม เก็บ รวบรวม
และวิเคราะห์ข้อมูลการเกิดโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลตามความสำคัญ เช่น ในหน่วยงานที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อสูง ใน
ตำแหน่งการติดเชื้อที่เป็นปัญหา หรือที่มีเป้าหมายพิเศษ
5. อุบัติการณ์การติดเชื้อ (incidence) หมายถึง จำนวนครั้งของการติดเชื้อที่เกิดขึ้นใหม่ต่อจำนวนวันนอนโรงพยาบาลหรือต่อ
จำนวนวันที่มีปัจจัยเสี่ยงหรือ จำนวนผู้ป่วยที่ติดเชื้อที่เกิดขึ้นใหม่ต่อจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่เสี่ยงภายในระยะเวลาที่กำหนด





โรงพยาบาลบ้านคา

หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล
วิธีปฏิบัติที่..... WI-C-005.....

หน้า.....2...../...6.....

ฉบับที่..... แก้ไขครั้งที่.....
วันที่เริ่มใช้

นิยามศัพท์ (ต่อ)

5.1 อุบัติการณ์การติดเชื้อ (incidence rate) หมายถึง จำนวนครั้งของการติดเชื้อที่เกิดขึ้นใหม่ต่อจำนวนผู้ป่วยที่จำหน่ายภายในระยะเวลาที่กำหนด (x ค่าคงที่)

5.2 อุบัติการณ์การติดเชื้อในผู้ป่วยที่ใส่อุปกรณ์ (device-related incidence rate) หมายถึง จำนวนครั้งของการติดเชื้อที่เกิดขึ้นใหม่ ต่อจำนวนวันของการใส่อุปกรณ์ (x ค่าคงที่)

5.3 อุบัติการณ์ความหนาแน่นของการติดเชื้อ (incidence density) หมายถึง จำนวนครั้งของการติดเชื้อที่เกิดขึ้นใหม่ต่อจำนวนวันนอนโรงพยาบาล (x ค่าคงที่)

หมายเหตุ

ค่าคงที่ที่ใช้มีดังนี้

ข้อ 5.1 ใช้ค่าคงที่ = 100 การแปลผล เป็นอัตราอุบัติการณ์ ต่อผู้ป่วยจำหน่าย 100 คน

ข้อ 5.2 ใช้ค่าคงที่ = 1000 การแปลผล เป็นอัตราอุบัติการณ์ ต่อ 1000 วันที่ใส่อุปกรณ์ เช่น อุบัติการณ์การเกิดปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ เช่น 9 ครั้งต่อการใช้เครื่องช่วยหายใจ 1000 วัน เป็นต้น

ข้อ 5.3 ใช้ค่าคงที่ = 1000 การแปลผล เป็นอัตราอุบัติการณ์ ต่อ 1000 จำนวนวันนอน ของผู้ป่วย (patient days)

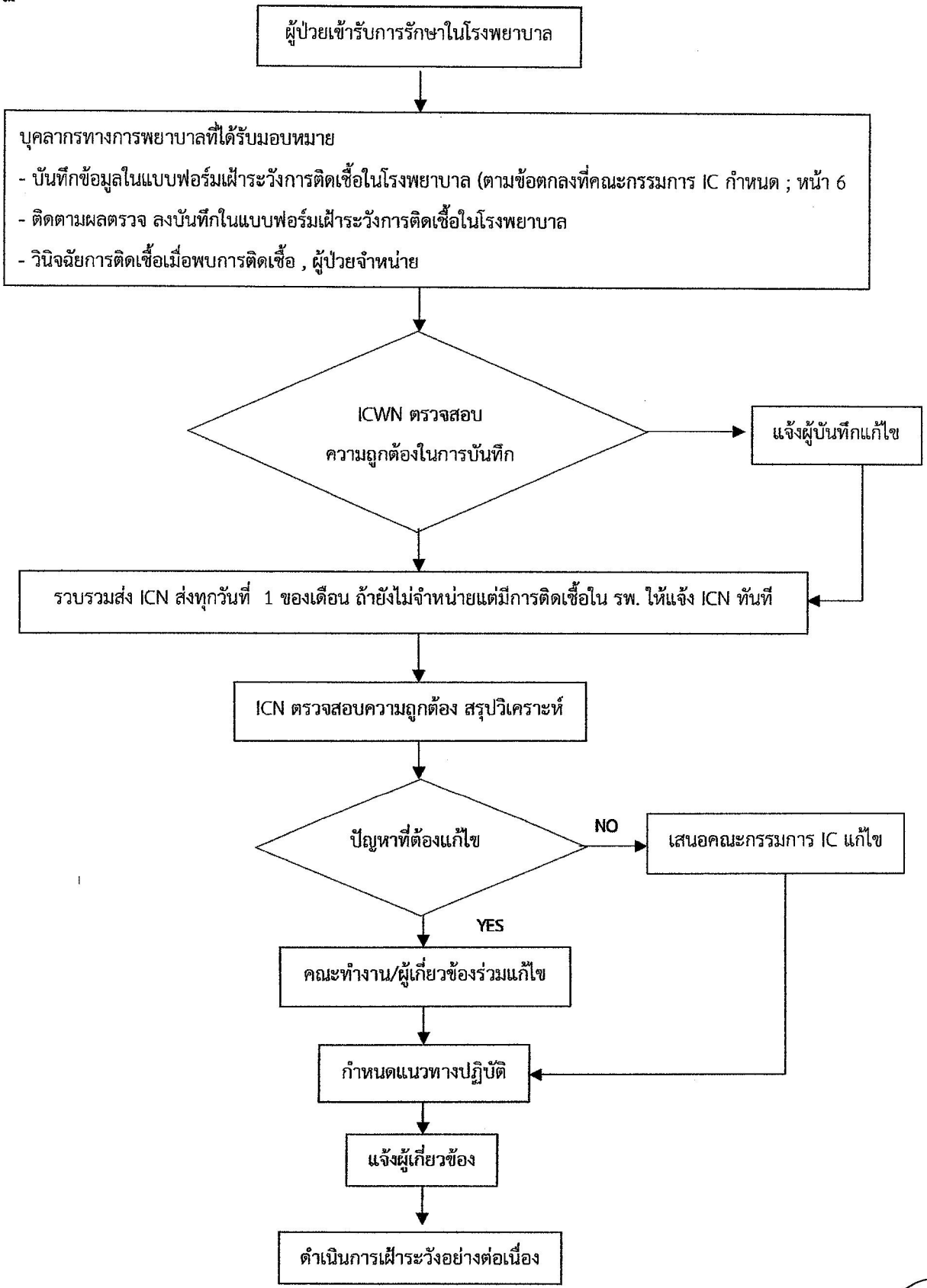
Dr. V



โรงพยาบาลบ้านคา
หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล
วิธีปฏิบัติที่..... WI-IC-005.....

หน้า.....3...../.....6.....
ฉบับที่..... แก้ไขครั้งที่.....
วันที่เริ่มใช้

แนวทางปฏิบัติ





โรงพยาบาลบ้านคา

หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล
วิธีปฏิบัติที่..... WI-IC-005.....

หน้า.....4...../.....6.....

ฉบับที่..... แก้ไขครั้งที่.....
วันที่เริ่มใช้

แนวทางปฏิบัติ

กำหนดแนวทางในการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลในผู้ป่วยดังนี้

1. เมื่อแรกรับผู้ป่วยไว้พักรักษาตัวในหอผู้ป่วย

- พยาบาลในหอผู้ป่วยใน ที่รับมอบหมายในเวรหรือพบผู้ป่วยแรกรับลงบันทึกข้อมูลทั่วไปในแบบฟอร์มการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลในผู้ป่วยทุกราย

2. ระหว่างผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

- พยาบาลที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบผู้ป่วยในแต่ละเวร ลงข้อมูลที่เกี่ยวข้องในแบบฟอร์มที่พบการเปลี่ยนแปลงของข้อมูล เช่น พบผู้ป่วยมีไข้ ผู้ป่วยที่ได้รับการสอดใส่อุปกรณ์ การเข้ายาปฏิชีวนะ หรือมีการรายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติมลงในแบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

3. เมื่อผู้ป่วยจำหน่ายกลับบ้าน

- ให้พยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายในเวรนั้น ลงบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลและสรุปผลการติดเชื้อให้ครบถ้วน

4. ขั้นตอนการตรวจสอบ

1. พยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลประจำหอผู้ป่วย

- ตรวจสอบความถูกต้องของการลงบันทึก การสรุปผลในแบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- ถ้าพบความผิดพลาดของแบบฟอร์มฯ การสรุปดังกล่าว ให้ร่วมแก้ไขกับพยาบาลที่ลงบันทึกนั้น
- รวบรวมข้อมูลที่ผ่านมาการตรวจสอบแล้วนั้นส่งพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลทุกวันที่ 1 ของเดือน หากพบการติดเชื้อให้แจ้งพยาบาลควบคุมการติดเชื้อทันที ที่พบ พยาบาลควบคุมการติดเชื้อจะวิเคราะห์และส่งกลับคืนไปยังหอผู้ป่วยภายใน 3 วันหลังจากพยาบาลควบคุมการติดเชื้อเข้าไปสอบสวนสาเหตุของการติดเชื้อแล้ว

- กรณีพบโรคติดต่ออันตราย สงสัยการระบาด ให้โทรแจ้งพยาบาลควบคุมการติดเชื้อทันที

2. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

- ตรวจสอบความถูกต้องและวิเคราะห์ข้อมูล ถ้าไม่มีปัญหาที่ต้องแก้ไขให้ดำเนินการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง
- ถ้ามีปัญหาที่ต้องแก้ไขให้ดำเนินการแก้ไขต่อไป

5. การแก้ไขปัญหาการติดเชื้อในโรงพยาบาล

- คณะทำงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมกันแก้ไขปัญหา

- ถ้าแก้ไขได้ให้กำหนดเป็นแนวทางปฏิบัติ นำเสนอคณะกรรมการเพื่อแจ้งผู้เกี่ยวข้อง

- ถ้าแก้ไขไม่ได้เสนอคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อดำเนินการแก้ไขและกำหนดเป็น

แนวทางปฏิบัติต่อไป

Tom



โรงพยาบาลบ้านคา
หน่วย คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
ในโรงพยาบาล
วิธีปฏิบัติที่..... WI-IC-005.....

หน้า.....5...../.....6.....
ฉบับที่..... แก้วไขครั้งที่.....
วันที่เริ่มใช้

ผู้รับผิดชอบ

- พยาบาลที่ได้รับมอบหมายในแต่ละเวร
- พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลประจำหอผู้ป่วย
- พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ตัวชี้วัด

อัตราแร่งแบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล $\geq 80\%$

สูตร

จำนวนแบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลของแผนกผู้ป่วยใน
ที่ส่งมาทำงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล 1 เดือน $\times 100$

จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดทั้งหมดที่รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ในเดือนเดียวกัน

วิธีการติดตามประเมินผล

1. ติดตามการส่งข้อมูลของแผนกผู้ป่วยในทุกเดือน
2. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลสุ่มนิเทศติดตามการบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มเฝ้าระวัง ๆ จาก Chart
3. การทบทวนแนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ให้แก่ พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลประจำหอผู้ป่วย เป็นระยะ

เอกสารอ้างอิง

อะเคื่อ อุณหเลขกะ. ระบาดวิทยาและแนวปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งแรก
กุมภาพันธ์ 2556 เชียงใหม่: โรงพิมพ์มิ่งเมือง. 2556

นิตยาจารย์ กิตติเดชา และคณะ. การป้องกันการติดเชื้อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในสถานบริการ
สาธารณสุขสำหรับพยาบาล Isolation Precautions พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์
องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์, 2546

อะเคื่อ อุณหเลขกะ และคณะในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป รวมทั้งโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย
19 แห่ง. แนวทางการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 4.
เชียงใหม่: บริษัทมิ่งเมืองนวัตน์ จำกัด (โรงพิมพ์มิ่งเมือง), 2561

แบบฟอร์มเฝ้าระวังการติดเชื้อ โรงพยาบาลบ้านคา

วันที่นอนในโรงพยาบาล..... วันที่จำหน่าย..... รวมวันนอน..... วันที่เคยนอน รพ.ครั้งสุดท้าย.....

โรคประจำตัว..... การวินิจฉัยครั้งสุดท้ายที่นอนโรงพยาบาล.....

หัตถการที่ได้รับ	ครั้งที่	วันที่ on	วันที่ off	วันที่เริ่ม มี NI	อาการและเกณฑ์การวินิจฉัย	การรักษา NI
<input type="checkbox"/> On plug <input type="checkbox"/> On IVF <input type="checkbox"/> การให้เลือด					<input type="checkbox"/> grade 0 ไม่พบสิ่งผิดปกติ <input type="checkbox"/> grade 1 แดงบริเวณที่แทง โดยมีหรือไม่มีกรเจ็บ <input type="checkbox"/> grade 2 ปวดบริเวณที่แทง โดยมีการแดงและ/หรือบวม <input type="checkbox"/> grade 3 ปวดบริเวณที่แทง โดยมีการแดงและ/หรือมีเนื้องอกเสกคล้ายเส้นได้ลำ <input type="checkbox"/> grade 4 ปวดบริเวณที่แทง โดยมีการแดงและ/หรือ มีเนื้องอกเสกคล้ายเส้นได้ลำมากกว่า 1 นิ้ว มีสารคัดหลั่ง <input type="checkbox"/> อาการระดับ 4 และหลุดเลือดคืบจนสารน้ำไหลผ่านไม่ได้	
การใส่สายสวนปัสสาวะ <input type="checkbox"/> Intermittant cath <input type="checkbox"/> Foley ' cath					<u>แบบมีอาการ</u> <input type="checkbox"/> ใช้ BT > 38 องศาเซลเซียส <input type="checkbox"/> กดเจ็บบริเวณหัวหน้า ปัสสาวะกะปริบกะปรอย ปัสสาวะบ่อย ปัสสาวะลำบาก ปัสสาวะขุ่น <input type="checkbox"/> เพาะเชื้อจากปัสสาวะพบเชื้อ $\geq 10^5$ CFU/mL <input type="checkbox"/> เพาะเชื้อจากปัสสาวะที่เก็บโดยการสวน 2 ครั้งพบเชื้อชนิดเดียวกัน พบเชื้อ $\geq 10^5$ CFU/mL <u>แบบไม่มีอาการ</u> <input type="checkbox"/> ไม่มีอาการ <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะภายใน 7 วันก่อนที่จะพบเชื้อเพาะเชื้อจากปัสสาวะพบเชื้อ $\geq 10^5$ CFU/mL พบเชื้อไม่เกิน 2 ชนิด	
HAP					<input type="checkbox"/> มีความผิดปกติที่คงที่หรือเพิ่มขึ้นของภาพถ่ายรังสีทรวงอกที่เข้าได้กับลักษณะของการติดเชื้อที่ปอด ได้แก่ infiltration consolidation Cavitations <input type="checkbox"/> ใช้สูง (T > 38 องศา) โดยไม่มีสาเหตุอื่นหรือมีภาวะ leukocytosis (WBC > 12,000 cells/mm หรือ WBC < 4,000 cells/mm) <input type="checkbox"/> มีการเปลี่ยนแปลงของเสมหะ ลักษณะ / ปริมาณ <input type="checkbox"/> มีอาการไอ หอบเหนื่อย หายใจเร็วเพิ่มขึ้น <input type="checkbox"/> ฟังปอดได้ยินเสียง crepitation หรือ bronchial breath sound	
สะดือทารก					<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไคนสะดือบวมแดง/หนอง	
แผล Episiotomy					<input type="checkbox"/> บวม แดง เจ็บ ร้อน <input type="checkbox"/> แผลแตก <input type="checkbox"/> มีหนองไหลจากแผล <input type="checkbox"/> เพาะเชื้อ ได้/ย้อมแกรมพบเชื้อจากน้ำหรือเนื้อเยื่อที่ได้มาจากแผลด้วยวิธีปลอดเชื้อ	
แผลผ่าตัด ระบุ.....					<input type="checkbox"/> บวม แดง เจ็บ ร้อน <input type="checkbox"/> แผลแตก <input type="checkbox"/> มีหนองไหลจากแผล <input type="checkbox"/> เพาะเชื้อ ได้/ย้อมแกรมพบเชื้อจากน้ำหรือเนื้อเยื่อที่ได้มาจากแผล ด้วยวิธีปลอดเชื้อ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	
สรุป จำหน่ายในการนอนโรงพยาบาลครั้งนี้					<input type="checkbox"/> ไม่ติดเชื้อ <input type="checkbox"/> ติดเชื้อการวินิจฉัย..... แพทย์ผู้จำหน่าย.....	
AN HN เดียงที่ แผนก					Sticker paste here	
ชื่อ-สกุล อายุ ปี แพทย์เจ้าของไข้.....						
การวินิจฉัยโรค การผ่าตัด						