

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร



ต้นฉบับ

MASTER

วิธีปฏิบัติงาน

(WORK INSTRUCTION)

เรื่อง วิธีการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

หมายเลขอ กสาร WI - IC01 - 001 จำนวนหน้าทั้งหมด 4 หน้า

| รายนาม | ตำแหน่ง | ลงนาม | วันที่ |
|----------------------|-------------------------------|----------|--------------|
| ผู้จัดทำผู้รับผิดชอบ | หัวหน้าหน่วยงาน/ผู้ปฏิบัติงาน | ~ บลล. | ๘ เดือน ๒๕๔๗ |
| ผู้ทบทวน | หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน | ฯ สำนักฯ | ๘ เดือน ๒๕๔๗ |
| ผู้อนุมัติ | หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน | ฯ สำนักฯ | ๘ เดือน ๒๕๔๗ |

EM-DCC01-003; Rev.00

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT

| | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|
|  <p>โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์</p> <p>โรงพยาบาลมีมาตรฐานผู้เข้ารับการพิจารณา เหมาะสมด้วยเทคโนโลยี สถานที่สวยงาม</p> | โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL | | หมายเลขอเอกสาร WI-IC01-001 |
| | วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION | ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : - 8 เม.ย. 2547 | หน้า 1/4 |

เรื่อง วิธีการเฝ่าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 ติดตามเฝ่าระวังดูอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- 1.2 ทำให้สามารถมองเห็นปัญหา หรือความเสี่ยงของการเกิดการติดเชื้อที่เป็นปัญหาสำคัญ และหาแนวทางปรับปรุงแก้ไข
- 1.3 เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการ

2. ขอบเขต

- 2.1 มีการเฝ่าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
- 2.2 เจ้าหน้าที่ทำการพยาบาลทุกคน มีหน้าที่ในการเฝ่าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วย
- 2.3 แบบฟอร์มการเฝ่าระวังโรคติดเชื้อย่างต่อเนื่องให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของเวชระเบียบผู้ป่วย

3. นิยามศัพท์

- 3.1 การเฝ่าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง หมายถึง การเฝ่าระวัง หรือสังเกตการติดตาม เก็บรวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลอย่างมีระบบ และต่อเนื่อง
- 3.2 อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล หมายถึง จำนวนครั้งการติดเชื้อในโรงพยาบาลของผู้ป่วยในช่วงเวลาหนึ่ง เปรียบเทียบกับจำนวนวันที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล (patient – day) คิดเป็น 1000 วัน
- 3.3 แบบฟอร์มการเฝ่าระวังโรคติดเชื้อย่างต่อเนื่อง (FM-IC01-001) หมายถึง เครื่องมือการจัดเก็บข้อมูล เฝ่าระวังการติดเชื้อของผู้ป่วยในทุกหอผู้ป่วย

4. หน้าที่ความรับผิดชอบ

- 4.1 พยาบาลป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในหอผู้ป่วย (ICWN) มีหน้าที่เฝ่าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วย ทุกรายในหอผู้ป่วย ถ้าผู้ป่วยรายใดที่มีอาการบ่งชี้ว่ามีการติดเชื้อต้องเฝ่าระวังเป็นพิเศษ และให้บันทึก ในแบบฟอร์มการเฝ่าระวังโรคติดเชื้อย่างต่อเนื่อง และสรุป
- 4.2 พยาบาลป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ICN) มีหน้าที่ เฝ่าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Target surveillance) ในหอผู้ป่วย และร่วบรวมผลการเฝ่าระวัง และสรุปผลการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล รายงานคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 4.3 พยาบาลป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในหอผู้ป่วย (ICWN) มีหน้าที่เฝ่าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วย ในหอผู้ป่วย ถ้าผู้ป่วยรายใดที่มีอาการบ่งชี้ว่ามีการติดเชื้อต้องเฝ่าระวังเป็นพิเศษ และให้บันทึกในแบบฟอร์มการเฝ่าระวังโรคติดเชื้อย่างต่อเนื่อง และสรุป

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

| | | | |
|---|---|--|------------------------------|
|  <p>โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ โรงพยาบาลอีเมรฉุกเฉิน ผู้ชี้หัวการพิงพอ! หมายเหตุเดียวกันในลักษณะที่ส่วนต่อไป</p> | โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL | | หมายเลขเอกสาร WI-IC01-001 |
| | วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION | ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : - 8 เม.ย. 2547 | หน้า 2/4 |

เรื่อง วิธีการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

4.4 พยาบาลป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ICN) มีหน้าที่เฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Target surveillance) ในหอผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง หอผู้ป่วยทั่วไป และรวมผลการเฝ้าระวัง และสรุปผลการติดเชื้อในโรงพยาบาล รายงานคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

5. อุปกรณ์และเครื่องมือ

- ไม้มี

6. ขั้นตอนการปฏิบัติ

เพื่อเป็นการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล ในผู้ป่วยเป็นแบบเดียวกัน กำหนดให้ทุกหอผู้ป่วย ดำเนินการดังต่อไปนี้

6.1 ผู้ป่วยที่รับไว้รักษาในหอผู้ป่วย ให้เฝ้าระวังทุกราย ตั้งแต่แรกรับจนกระทั่งจำนวนผู้ป่วยโดยใช้แบบฟอร์ม การเฝ้าระวังโรคติดเชื้อย่างต่อเนื่องเป็นส่วนหนึ่งในเวชระเบียน

6.2 ผู้ป่วยที่รับรักษาในหอผู้ป่วยรายใดมีอาการบ่งชี้ว่ามีการติดเชื้อให้เฝ้าระวังเป็นพิเศษ โดยบันทึกลงในแบบฟอร์มการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อย่างต่อเนื่อง

6.2.1 ผู้ป่วยที่มีไข้มากกว่า 38 องศาเซลเซียส หลังเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมากกว่า 48 ชั่วโมง

6.2.2 ผู้ป่วยที่มีอาการอาเจรร์ร่วงหลังเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมากกว่า 48 ชั่วโมง

6.2.3 ผู้ป่วยที่มีบาดแผลมีหนองหลังเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลมากกว่า 48 ชั่วโมง

6.2.4 ผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันร่างกายต่ำ เช่น ผู้ป่วย On Steroid, On Chemotherapy, Radiation, Hyperalimentation, (Lipid, Amino Acid), WBC<1000 / cu. mm. , ผู้ป่วยที่มีบาดแผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวก

6.2.5 ผู้ป่วยทุกรายที่เข้ารับการผ่าตัดในโรงพยาบาลเฉพาะแพลสติก

6.2.6 ผู้ป่วยทุกรายที่มีการสอดใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์ เกิน 48 ชั่วโมง ได้แก่ การใส่ห่อช่วยหายใจ การใส่ท่อเจาะคอ การสวนคากสายสวนปัสสาวะ

6.2.7 ผู้ป่วยทุกรายที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ

6.2.8 ผู้ป่วยที่มารับการตรวจติดตามภายหลังการคลอดบุตรที่มีแพล EPISIOTOMY

6.3 บันทึกข้อมูลทั่วไป ในแบบบันทึกให้ถูกต้อง ครบถ้วน ชัดเจน (ตามคู่มือปฏิบัติงานบันทึกข้อมูล เรื่อง แบบฟอร์มการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อย่างต่อเนื่อง SD – IC 01 -002)

6.4 ศึกษาข้อมูลของผู้ป่วย เพื่อทราบว่ามีการติดเชื้อในโรงพยาบาลหรือไม่ เชื้อโรคชนิดใด และตำแหน่งใด โดยศึกษาจากแหล่งต่อไปนี้

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT

| | | |
|---|---|--|
|  โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ศูนย์การแพทย์ | โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL | หมายเลขเอกสาร WI-IC01-001 |
| | วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION | ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : - 8 เม.ย. 2547 |

6.4.1 เวชระเบียนผู้ป่วย

- การเจ็บป่วยในอดีต ประวัติเจ็บป่วยปัจจุบัน เพื่อคุ้ว่าผู้ป่วยรายใดมีการติดเชื้อมา ก่อนรับไวรัสในโรงพยาบาล หรือการติดเชื้อนั้นมีผลมาจาก การรับไวรักรายมาในโรงพยาบาล เมื่อครั้งก่อน พร้อมทั้งศึกษาระยะฟิกตัวของ เชื้อโรคด้วย
 - พอร์มนproto เพื่อถูกการเปลี่ยนแปลงอุณหภูมิร่างกายของผู้ป่วยว่าผิดปกติ หรือมีการติดเชื้อหรือไม่ เช่น ไข้สูง ไข้ลดอยหลาຍวัน
 - การได้รับการรักษา หรือตรวจพิเศษ การใส่สิ่งแปรกปลอมเข้าสู่ร่างกาย เช่น เครื่องช่วยหายใจ สายสวน ปัสสาวะ เจาะคอ ท่อระบบยานต์ ๆ การผ่าตัด ฯลฯ
 - บันทึกรายงานทางการพยาบาล มีการบันทึกอย่างชัดเจน ถูกต้อง ครบถ้วน ต่อเนื่อง โดยทราบถึงปัญหา และอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย
 - ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จุลทรรศน์วิทยา เช่น ผลการตรวจเพาะเชื้อจากเลือด ปัสสาวะ อุจจาระ หนอง และการทดสอบความไวของยาปฏิชีวนะแต่ละชนิด และผลการตรวจโลหิตวิทยา หรือเคมีอื่น ๆ

กรรมการ

6.6 รองประธานกรรมการ นำข้อมูลมาวิเคราะห์หาอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล

- อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นการคำนวณหาอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล
อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล = จำนวนครั้งของการติดเชื้อในโรงพยาบาล x 1000
จำนวนวันที่ผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล (Patient Day)
 - อัตราความชุกของโรค (Prevalence Rate) เป็นการคำนวณหาความเจ็บป่วยที่มีอยู่ทั้งหมด
ในช่วงเวลาหนึ่งมีหน่วยเป็นร้อยละ
อัตราความชุกของโรค (ครั้ง) = จำนวนครั้งของการติดเชื้อในช่วงเวลาหนึ่ง x 100
จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดขณะทำการศึกษาในช่วงเวลาเดียวกัน
 - อัตราการติดเชื้อของระบบต่าง ๆ เป็นการหาอัตราการติดเชื้อในระบบต่าง ๆ เช่น
อัตราการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ = จำนวนครั้งของการติดเชื้อที่ระบบทางเดินปัสสาวะ x 1000
จำนวนวันนอนรวมของผู้ป่วยชายส่วนปัสสาวะทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน

6.7 รองประธานกรรมการ นำข้อผลการวิเคราะห์ข้อมูลนำเสนอคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เอกสารควบคุม
CONTROLLED DOCUMENT

| | | |
|--|--|--|
|  <p>โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์</p> <p>โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ ให้บริการเพื่อคนไทย เพื่อสุขภาพที่ดี ให้บริการที่ดี ให้ความปลอดภัย ให้ความประทับใจ</p> | <p>โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร RATCHAPHIPHAT HOSPITAL</p> | <p>หมายเลขอเอกสาร WI-IC01-001</p> |
| | <p>วิธีปฏิบัติงาน WORK INSTRUCTION</p> | <p>ฉบับแก้ไขครั้งที่ : 00 วันที่บังคับใช้ : - 8 เดือน 2547</p> |

เรื่อง วิธีการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล

7. เอกสารอ้างอิง

7.1 ระเบียบปฏิบัติงาน/แผนคุณภาพ

- ไม่มี

7.2 วิธีปฏิบัติงาน

- ไม่มี

7.3 ระเบียบปฏิบัติราชการ หรือเอกสารสนับสนุนอื่น ๆ

- คู่มือปฏิบัติงาน เรื่องการบันทึกข้อมูลในแบบฟอร์มการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อย่างต่อเนื่อง SD-IC01-002

8. บันทึก

- ไม่มี

เอกสารควบคุม

CONTROLLED DOCUMENT

