



**ข้อเสนอแนะในการให้บริการด้านการแก้ไขการได้ยินและการแก้ไขการพูด
ในสถานการณ์การระบาดของโรค Covid 19**

เกร็ดิต: ผศ.พนิดา ธนาวิรัตน์านิจ (นักเวชศาสตร์การสื่อความหมายด้านการแก้ไขการได้ยิน)

และนักเวชศาสตร์การสื่อความหมาย ป.โท รุ่น 20

18 เมษายน 2563



ข้อเสนอแนะในการให้บริการด้านการแก้ไขการได้ยินและการแก้ไขการพูด

ในสถานการณ์การระบาดของโรค Covid 19

จากสถานการณ์การระบาดของโรค Covid 19 ซึ่งส่งผลกระทบต่อการให้บริการด้านการแก้ไขการได้ยินและการแก้ไขการพูดมาในช่วงระยะเวลาหนึ่ง จนถึงปัจจุบันที่สถานการณ์ในประเทศมีแนวโน้มในทางที่ดีขึ้น และอาจมีการผ่อนปรนมาตรการต่างๆ ทางสังคมในไม่ช้า อย่างไรก็ตามสมาคมโสตสัมผัสวิทยาและการแก้ไขการพูดแห่งประเทศไทยเห็นว่าการหลีกเลี่ยงและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโคโรนา ยังต้องคงไว้อย่างเคร่งครัดอีกเป็นเวลานานจนกว่าการระบาดจะสิ้นสุดลง สมาคมฯ จึงขอเสนอข้อเสนอแนะในการให้บริการด้านการแก้ไขการได้ยินและการแก้ไขการพูด เพื่อให้ทันแก่แก้ไขการได้ยิน (หมายถึง พนักงาน / เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์) และนักแก้ไขการพูด ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน โดยยึดแนวทางปฏิบัติตามนโยบายของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข เรื่องการป้องกันการแพร่กระจายของโรค Covid 19

หลักการทั่วไป

งานบริการด้านการแก้ไขการได้ยินและการแก้ไขการพูดเป็นงานที่ต้องให้บริการแก่ผู้ที่มีความผิดปกติของการสื่อความหมาย ทั้งในด้านความผิดปกติทางการได้ยิน ความเข้าใจ/การใช้ภาษาและการพูด รวมถึงการกลืน ในสถานการณ์ของการระบาดของโรค Covid 19 ผู้ที่มีความผิดปกติทางการได้ยินมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้ยิน เพื่อรับฟัง ติดตามข่าวสารเกี่ยวกับการระบาดของโรคจากหน่วยงานราชการต่างๆ อีกทั้งนโยบายการรักษาระยะห่างทางกายภาพ (physical distancing) ทำให้มีความจำเป็นต้องใช้การสื่อสารผ่านทางโทรศัพท์ แอปพลิเคชันไลน์ หรือแอปพลิเคชันอื่นๆ เพื่อสื่อสารกับบุคคลในครอบครัว ญาติ พี่น้อง เพื่อน และผู้ร่วมงาน โดยผู้รับบริการที่มีปัญหาทางการได้ยินส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อได้ง่ายกว่ากลุ่มช่วงอายุอื่นๆ สำหรับผู้ที่มีความผิดปกติทางด้านความเข้าใจ/การใช้ภาษาและการพูด รวมถึงการกลืน อาจดูเหมือนเป็นกลุ่มที่ไม่มีความจำเป็นเร่งด่วนในการรับบริการ อย่างไรก็ตามยังคงมีผู้รับบริการที่ควรได้รับการแก้ไข ฟันฟูสภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างใกล้เคียงปกติมากที่สุด เช่น ผู้ที่มีปัญหาด้านการกลืน นอกจากนี้ในกลุ่มเด็กที่มีความล่าช้าหรือผิดปกติทางด้านพัฒนาการทางภาษาและการพูดก็เช่นเดียวกันที่ควรได้รับการแก้ไขและฝึกฝนอย่างต่อเนื่อง

สมาคมโสตสัมผัสวิทยาและการแก้ไขการพูดแห่งประเทศไทยตระหนักถึงการให้บริการด้านการแก้ไขการได้ยินและการแก้ไขการพูดตามความจำเป็นดังกล่าว โดยในขณะเดียวกันก็ต้องคำนึงถึงการป้องกันการแพร่กระจายของโรค Covid 19 ดังนั้นนักแก้ไขการได้ยินและนักแก้ไขการพูดจึงต้องมีส่วนช่วยในการป้องกันและลดการแพร่ระบาดของโรค

สิ่งสำคัญประการที่หนึ่งคือ การดูแลผู้รับบริการต้องเป็นผู้รับบริการที่ไม่มีอาการ-อาการแสดงของการติดเชื้อ Covid 19 หรือมีการติดเชื้อ Covid 19

สิ่งสำคัญประการที่สองคือ เพื่อลดการแพร่กระจายของโรค สมาคมฯ จึงเสนอข้อแนะนำใน 2 แนวทาง คือ การให้บริการโดยผู้รับบริการไม่ต้องเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล และการให้บริการโดยผู้รับบริการที่จำเป็นต้องเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล

ข้อแนะนำนี้เป็นแนวทางเพื่อให้นักแก้ไขการได้ยินและนักแก้ไขการพูดนำไปปรับใช้ให้เหมาะสมกับบริบทและหน่วยงานของตนเอง ในขณะที่ยังมีการระบาดของโรค Covid 19 รวมถึงจะต้องพึงระลึกเสมอในการปฏิบัติงาน โดยยึดหลักของจรรยาบรรณและมาตรฐานวิชาชีพ

การให้บริการด้านการแก้ไขการได้ยิน

การให้บริการโดยผู้รับบริการไม่ต้องเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล

นักแก้ไขการได้ยินจะต้องเตรียมความพร้อมเพื่อสามารถให้บริการด้านการแก้ไขการได้ยิน โดยที่ผู้รับบริการไม่ต้องเข้ามาติดต่อที่โรงพยาบาล ดังนี้

1. จัดหาระบบให้ผู้รับบริการสามารถติดต่อผ่านการสื่อสารด้านต่างๆ เพื่อขอคำแนะนำ การช่วยเหลือและการนัดหมาย เช่น จัดทำการสื่อสารผ่านแอปพลิเคชัน ไลน์ เว็บไซต์ หรือเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก เป็นต้น โดยให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงระบบสื่อสารเหล่านี้เพื่อรับคำแนะนำ และการช่วยเหลือในด้านต่างๆ จากนักแก้ไขการได้ยิน รวมถึงการนัดหมายในกรณีที่มีความจำเป็น
2. จัดระบบให้มีการส่งเครื่องช่วยฟังมาตรวจสอบ กรณีที่เครื่องมีปัญหาโดยผู้รับบริการสามารถจัดส่งทางไปรษณีย์ และสอบถามความคืบหน้าผ่านทางระบบสื่อสารที่จัดไว้ รวมถึงส่งกลับไปยังผู้รับบริการหลังดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว

3. กรณีที่ผู้รับบริการสงสัยว่ามีปัญหาทางการได้ยิน นักแก้ไขการได้ยินอาจให้คำปรึกษาการใช้ แอปพลิเคชันตรวจการได้ยินแบบคัดกรองในโทรศัพท์มือถือด้วยตนเองให้แก่ผู้รับบริการ ผ่านระบบการสื่อสารที่จัดไว้ เมื่อได้ผลการทดสอบการได้ยินเบื้องต้นให้ส่งผลมาให้พิจารณาว่าจำเป็นต้องมาโรงพยาบาลหรือไม่ แอปพลิเคชันตรวจการได้ยินในโทรศัพท์มือถือที่แนะนำ เช่น “Hearing Test” application ในระบบ Android “uHear” application ในระบบ ios เป็นต้น
4. หากกรณีที่นักแก้ไขการได้ยินได้ประเมินแล้ว พบว่าผู้รับบริการจำเป็นต้องมาที่โรงพยาบาล ก่อนทำการนัดหมายวัน จะต้องซักประวัติสำคัญ 4 ข้อ ดังนี้
 - a. เมื่อเร็วๆ นี้ผู้รับบริการได้เดินทางไปในจังหวัดหรือพื้นที่ที่มีการระบาดของเชื้อ Covid 19 ใช่หรือไม่ เช่น มาจากต่างประเทศ กรุงเทพฯ นนทบุรี สมุทรปราการ ภูเก็ต ชลบุรี ยะลา ปัตตานี สงขลา ฯลฯ (ติดตามประกาศของกรมควบคุมโรคเกี่ยวกับพื้นที่เสี่ยง)
 - b. ผู้รับบริการมีการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย Covid 19 ในระยะ 14 วันที่ผ่านมา ใช่หรือไม่
 - c. ผู้รับบริการมีการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงของการระบาดของโรค Covid 19 ในระยะ 14 วันที่ผ่านมา ใช่หรือไม่ เช่น มาจากต่างประเทศ กรุงเทพฯ นนทบุรี สมุทรปราการ ภูเก็ต ชลบุรี ยะลา ปัตตานี สงขลา ฯลฯ (ติดตามประกาศของกรมควบคุมโรคเกี่ยวกับพื้นที่เสี่ยง)
 - d. ผู้รับบริการมีไข้ หรืออาการแสดงที่เกี่ยวข้องกับโรกระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ เจ็บคอ น้ำมูกไหล มีเสมหะ หายใจลำบาก หอบเหนื่อย ปวดเมื่อยตามตัว ใดๆ ใดๆ หนึ่ง ใช่หรือไม่

หากผู้รับบริการตอบว่า “ใช่” ในข้อหนึ่งข้อใด จะยังไม่นัดหมายวัน และแนะนำผู้รับบริการให้สังเกตอาการตนเอง หากพบว่ามีอาการผิดปกติมากขึ้นให้รีบไปพบแพทย์ยังโรงพยาบาลพร้อมแจ้งประวัติอาการโดยละเอียด หากอาการไม่ผิดปกติเพิ่มมากขึ้นให้รอจนไม่พบอาการผิดปกติใดๆ หรือรอให้ครบ 14 วันหลังจากสัมผัสความเสี่ยง เมื่อไม่พบอาการผิดปกติใดๆ จึงค่อยติดต่อทำนัดหมายวันตรวจ

การให้บริการโดยผู้รับบริการจำเป็นต้องเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล

นักแก้ไขการได้ยินจะต้องจัดเตรียมความพร้อมของการคัดกรอง การจัดลำดับการเข้ารับบริการ สถานที่ การทำความสะอาด ให้มีความพร้อมเพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อ Covid 19

1. พื้นที่นั่งรอ

- a. การพักรอระหว่างเข้ารับบริการ ให้รอไม่เกิน 2 คน ยกเว้นถ้าหน้าห้องตรวจที่มีพื้นที่กว้างขวางให้จัดเก้าอี้นั่งรอเว้นระยะห่างระหว่างแต่ละคน 1 เมตร และผู้รับบริการรวมทั้งญาติไม่เกิน 1 คน ต้องสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า
- b. เมื่อเข้ารับบริการผู้รับบริการจะต้องล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์อย่างน้อย 20 วินาที ก่อนเข้าห้องตรวจ และหลีกเลี่ยงการนำมือมาสัมผัสหน้า ปาก จมูกและตา รวมทั้งสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า
- c. ต้องจัดระบบให้ผู้รับบริการลดระยะเวลารอคอยในพื้นที่นั่งรอให้น้อยที่สุด

2. การให้บริการ เพื่อตรวจการ ได้ยิน หรือ ตรวจการทรงตัว

แพทย์จะพิจารณาเพื่อส่งผู้รับบริการที่มีความจำเป็นต้องได้รับการตรวจ หรือผู้รับบริการที่ได้รับการนัดหมายล่วงหน้าจากนักแก้ไขการได้ยิน

- a. นักแก้ไขการได้ยินจะต้องไม่สวมใส่เครื่องประดับบริเวณมือหรือข้อมือ ที่จะเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค และควรตัดเล็บให้สั้น สวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน ได้แก่ สวมหน้ากากอนามัย face shield หมวกคลุมผม เสื้อคลุม และนักแก้ไขการได้ยินต้องล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์อย่างน้อย 20 วินาทีทั้งก่อนและหลังการให้บริการในผู้รับบริการแต่ละราย หากต้องมีการสัมผัสตัวผู้รับบริการแนะนำให้สวมถุงมือ โดยต้องถอดถุงมือทิ้งหลังให้บริการผู้ป่วยแต่ละราย และต้องระวังห้ามเอามือมาสัมผัสใบหน้า ปาก จมูก ตา
- b. หลังจากตรวจเรียบร้อยแล้ว จะต้องทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจทุกครั้ง ก่อนที่จะเริ่มให้บริการผู้รับบริการรายต่อไป
- c. หากไม่มีความจำเป็น ไม่อนุญาตให้ญาติของผู้รับบริการเข้ามาในห้องตรวจ
- d. เอกสารเกี่ยวกับการตรวจ ควรมีเจ้าหน้าที่นำส่งกลับไปพบแพทย์ โดยไม่ควรให้ผู้รับบริการหรือญาติถือไปเอง เพื่อลดการปนเปื้อนที่เอกสาร

3. การให้บริการเกี่ยวกับเครื่องช่วยฟัง

- a. กรณีที่ให้บริการในการปรับแต่ง แก้ไขปัญหา ตรวจสอบการทำงานของเครื่องช่วยฟัง การทำความสะอาดตัวเครื่อง และพิมพ์หู หากไม่จำเป็นต้องให้ผู้รับบริการเข้ามายังห้องตรวจ ให้นำที่จุดพักรอด้านนอกห้อง เพื่อหลีกเลี่ยงการสัมผัสตัวผู้รับบริการ โดยไม่จำเป็น หากมีความจำเป็นต้องให้ผู้รับบริการเข้าห้องปรับแต่งเครื่องช่วยฟัง นักแก้ไขการได้ยินต้องปฏิบัติตัวเช่นเดียวกับข้อ 2a และจำกัดการเข้าห้องปรับแต่งเครื่องช่วยฟังเฉพาะผู้รับบริการ หรือหากจำเป็นอนุญาตให้ญาติที่ดูแลเข้ามาได้เพียง

1 คน ผู้รับบริการและญาติต้องปฏิบัติตามข้อ 1b อย่างเคร่งครัด ขณะปรับแต่ง เครื่องช่วยฟังนักแก้ไขการได้ยินต้องพยายามรักษาระยะห่างจากผู้รับบริการและญาติ และพยายามสัมผัสตัวผู้รับบริการให้น้อยที่สุด

- b. กรณีประเมินเครื่องช่วยฟังใหม่ นักแก้ไขการได้ยินจะต้องปฏิบัติตามข้อ 2a ส่วน ผู้รับบริการและญาติที่ดูแลจำนวน 1 คน จะต้องปฏิบัติตามข้อ 1b นักแก้ไขการได้ยินจะต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดระหว่างที่ทำการทดสอบเครื่องช่วยฟัง และ ระมัดระวังการรักษาระยะห่างจากผู้รับบริการและญาติ เมื่อทำแบบพิมพ์หูเสร็จแล้วให้ เก็บแบบพิมพ์หูในภาชนะหรือซองพลาสติกปิดผนึกทันที โดยต้องระมัดระวังอย่าให้ ปลายแบบพิมพ์หูสัมผัสกับมือนักแก้ไขการได้ยิน หรือพื้นผิวโต๊ะโดยไม่จำเป็น และ ต้องทำความสะอาดอุปกรณ์ทุกชิ้น รวมถึงพื้นผิวโต๊ะเก้าอี้ที่วางอุปกรณ์เมื่อเสร็จสิ้น การประเมิน

4. การให้บริการเกี่ยวกับประสาทหูเทียม หรืออุปกรณ์ช่วยการได้ยินชนิดอื่นๆ

ปฏิบัติเช่นเดียวกันกับข้อ 3 การให้บริการเกี่ยวกับเครื่องช่วยฟัง

บทบาทของนักแก้ไขการได้ยินในการตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด

ทารกแรกเกิดที่ได้รับการคัดกรองการได้ยินและได้ผล “refer” ซึ่งโดยปกติจะต้องได้รับการตรวจ วินิจฉัยการได้ยินโดยเร็วที่สุด แต่จากสถานการณ์การระบาดของโรค Covid 19 การจะให้เด็กทารกต้องมา รับการตรวจซ้ำที่โรงพยาบาลถือว่ามีความเสี่ยงค่อนข้างมาก นักแก้ไขการได้ยินอาจใช้การสื่อสารทาง โทรศัพท์ หรือระบบสื่อสารออนไลน์ เพื่อติดตามถึงพัฒนาการทางการได้ยินของเด็กว่าพัฒนาได้ตามเกณฑ์ เด็กปกติหรือไม่ หรือจัดทำคำแนะนำการสังเกตพัฒนาการทางการได้ยินของเด็กให้ผู้ปกครองใช้ในการ ตรวจสอบ หากพบว่าพัฒนาการทางการได้ยินไม่เหมาะสมกับวัยให้ติดต่อเพื่อนัดหมายให้มาพบนักแก้ไข การได้ยินที่โรงพยาบาล แต่หากเด็กสามารถพัฒนาการทางการได้ยินได้สมวัยให้นัดหมายเพื่อตรวจการได้ ยินซ้ำตามระบบออนไลน์ที่จัดให้ เมื่อสถานการณ์การระบาดของโรคลดลง

บทบาทของนักแก้ไขการได้ยินในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการได้ยิน

กรณีที่ผู้รับบริการโดยเฉพาะในเด็กที่ยังไม่มีพัฒนาการทางภาษาและการพูดที่ได้รับการใส่ เครื่องช่วยฟังและอยู่ในระหว่างการฝึกฟัง (auditory training) หากผู้รับบริการไม่ได้รับการฝึกฟังอย่าง ต่อเนื่องจะทำให้โอกาสในการพัฒนาภาษาและการพูดล่าช้าได้ ดังนั้นนักแก้ไขการได้ยินจะต้องพิจารณาให้

รอบคอบโดยคำนึงถึงหลักความปลอดภัยและป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อ โดยอาจจัดทำโปรแกรมการฝึกให้ผู้ปกครองฝึกที่บ้าน แล้วรายงานผลการฝึกผ่านทางระบบออนไลน์ที่นักแก้ไขการได้ยินจัดไว้ให้เป็นระยะๆ ตามที่กำหนด เพื่อให้ นักแก้ไขการได้ยินติดตามความก้าวหน้าของเด็กและสามารถให้คำปรึกษาในการฝึกลำดับต่อไป หรือนักแก้ไขการได้ยินอาจทำการฝึกออนไลน์ในกรณีที่เด็กมีความพร้อมและร่วมมือในการฝึก ส่วนกรณีที่ผู้ปกครองเด็กมีข้อจำกัดในการใช้ระบบออนไลน์อาจต้องนัดเด็กมาติดตามเพื่อประเมินความก้าวหน้าและให้งานกับผู้ปกครองกลับไปฝึกต่อที่บ้าน โดยวันที่นัดหมายจะต้องชั้กประวัติสำคัญ 4 ข้อ หากพบข้อหนึ่งข้อใดที่ตอบว่า “ใช่” ให้เลื่อนการนัดหมายออกไปก่อน และก่อนวันนัดหมายไม่เกิน 24 ชั่วโมง เด็กต้องไม่มีอาการป่วย ได้แก่ ไข้ ไอ มีน้ำมูก มีผื่นแดงตามร่างกาย ท้องเสีย หรือมีการติดเชื้อที่ตา หากมีอาการดังกล่าวอย่างใดอย่างหนึ่งให้งดมาตามวันนัด เมื่อเข้าห้องฝึคนักแก้ไขการได้ยินจะต้องสวมหน้ากากอนามัย หมวกคลุมผม เสื้อคลุม ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์อย่างน้อย 20 วินาทีทั้งก่อนและหลังทำการฝึก เด็กและผู้ปกครองจำนวน 1 คนที่เข้าห้องฝึกต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาที่อยู่ในห้องฝึก โดยก่อนเข้าห้องฝึกจะต้องล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์อย่างน้อย 20 วินาที และควรใช้เวลาในการฝึกเท่าที่จำเป็น หลังการฝึกต้องทำความสะอาดอุปกรณ์ต่างๆ พื้นผิวโต๊ะ และเก้าอี้ให้เรียบร้อย

การให้บริการด้านการแก้ไขการพูด

การให้บริการโดยผู้รับบริการไม่ต้องเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล

นักแก้ไขการพูด จะต้องเตรียมความพร้อมเพื่อสามารถให้บริการด้านการแก้ไขการพูด โดยที่ผู้รับบริการไม่ต้องเข้ามารับบริการที่โรงพยาบาล ดังนี้

1. จัดหาระบบให้ผู้รับบริการสามารถติดต่อผ่านการสื่อสารด้านต่างๆ เพื่อขอคำแนะนำ การช่วยเหลือและการนัดหมาย เช่น จัดทำการสื่อสารผ่านแอปพลิเคชันไลน์ เว็บไซต์ หรือเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก เป็นต้น โดยให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงระบบสื่อสารเหล่านี้เพื่อรับคำแนะนำ และการช่วยเหลือในด้านต่างๆ จากนักแก้ไขการพูด รวมถึงการนัดหมายในกรณีที่มีความจำเป็น
2. จัดให้มีการแนะนำ ฝึก แก้ไข และสอบถามความคืบหน้าผ่านทางระบบสื่อสาร เช่น แอปพลิเคชันไลน์ ซุมวิดีโอ สไกป์ ฯลฯ เป็นรายบุคคลตามความเหมาะสมในกรณีผู้รับบริการรายเก่า

3. กรณีผู้รับบริการรายใหม่ที่มีปัญหาทางการพูด นักแก้ไขการพูดอาจทำการซักประวัติ สอบถาม ลักษณะความผิดปกติจากผู้รับบริการหรือญาติ และให้คำแนะนำเบื้องต้น
4. หากกรณีที่นักแก้ไขการพูดประเมินแล้ว พบว่าผู้รับบริการจำเป็นต้องมาที่โรงพยาบาล ก่อนทำการนัดหมายวัน จะต้องซักประวัติสำคัญ 4 ข้อ ดังนี้
 - a. เมื่อเร็วๆ นี้ผู้รับบริการได้เดินทางไปในจังหวัดหรือพื้นที่ที่มีการระบาดของเชื้อ Covid 19 ใช่หรือไม่ เช่น มาจากต่างประเทศ กรุงเทพฯ นนทบุรี สมุทรปราการ ภูเก็ต ชลบุรี ยะลา บัตตานี สงขลา ฯลฯ (ติดตามประกาศของกรมควบคุมโรคเกี่ยวกับพื้นที่เสี่ยง)
 - b. ผู้รับบริการมีการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้ป่วย Covid 19 ในระยะ 14 วันที่ผ่านมา ใช่หรือไม่
 - c. ผู้รับบริการมีการสัมผัสใกล้ชิดกับผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยงของการระบาดของโรค Covid 19 ในระยะ 14 วันที่ผ่านมา ใช่หรือไม่ เช่น มาจากต่างประเทศ กรุงเทพฯ นนทบุรี สมุทรปราการ ภูเก็ต ชลบุรี ยะลา บัตตานี สงขลา ฯลฯ (ติดตามประกาศของกรมควบคุมโรคเกี่ยวกับพื้นที่เสี่ยง)
 - d. ผู้รับบริการมีไข้ หรืออาการแสดงที่เกี่ยวข้องกับโรกระบบทางเดินหายใจ เช่น ไอ เจ็บคอ น้ำมูกไหล มีเสมหะ หายใจลำบาก หอบเหนื่อย ปวดเมื่อยตามตัว อย่างใดอย่างหนึ่ง ใช่หรือไม่

หากผู้รับบริการตอบว่า “ใช่” ในข้อหนึ่งข้อใด จะยังไม่นัดหมายวัน และแนะนำผู้รับบริการให้สังเกตอาการตนเอง หากพบว่ามีอาการผิดปกติมากขึ้นให้รีบไปพบแพทย์ยังโรงพยาบาลพร้อมแจ้งประวัติอาการโดยละเอียด หากอาการไม่ผิดปกติเพิ่มมากขึ้นให้รอจนไม่พบอาการผิดปกติใดๆ หรือรอให้ครบ 14 วันหลังจากสัมผัสความเสี่ยง เมื่อไม่พบอาการผิดปกติใดๆ จึงค่อยติดต่อทำนัดหมาย

การให้บริการโดยผู้รับบริการจำเป็นต้องเข้ารับบริการที่โรงพยาบาล

นักแก้ไขการพูด จะต้องจัดเตรียมความพร้อมของการคัดกรอง การจัดลำดับการเข้ารับบริการ สถานที่ การทำความสะอาด ให้มีความพร้อมเพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อ Covid 19

1. พื้นที่นั่งรอ

- a. การพักรอระหว่างเข้ารับบริการ ให้รอไม่เกิน 2 คน ยกเว้นถ้าหน้าห้องฝึกที่มีพื้นที่กว้างขวางให้จัดเก้าอี้นั่งรอเว้นระยะห่างระหว่างแต่ละคน 1 เมตร และผู้รับบริการรวมทั้งญาติไม่เกิน 1 คน ต้องสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า
- b. เมื่อเข้ารับบริการผู้รับบริการจะต้องล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์อย่างน้อย 20 วินาที ก่อนเข้าห้องฝึก และหลีกเลี่ยงการนำมือมาสัมผัสหน้า ปาก จมูกและตา รวมทั้งสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า
- c. ต้องจัดระบบให้ผู้รับบริการลดระยะเวลารอคอยในพื้นที่นั่งรอให้น้อยที่สุด

2. การให้บริการแก้ไขการพูด

แพทย์จะพิจารณาเพื่อส่งผู้รับบริการที่มีความจำเป็นต้องได้รับการแก้ไขการพูด หรือผู้รับบริการที่ได้รับการนัดหมายล่วงหน้าจากนักแก้ไขการพูด

- a. นักแก้ไขการพูดจะต้องไม่สวมใส่เครื่องประดับบริเวณมือหรือข้อมือ ที่จะเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค และควรตัดเล็บให้สั้น สวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน ได้แก่ สวมหน้ากากอนามัย face shield หมวกคลุมผม เสื้อคลุม และนักแก้ไขการพูดต้องล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์อย่างน้อย 20 วินาทีทั้งก่อนและหลังการให้บริการในผู้รับบริการแต่ละราย หากต้องมีการสัมผัสตัวผู้รับบริการแนะนำให้สวมถุงมือ โดยต้องถอดถุงมือทิ้งหลังให้บริการแต่ละราย และต้องระวังห้ามเอามือมาสัมผัสใบหน้า ปาก จมูก ตา
- b. หลังจากประเมินและฝึกเรียบร้อยแล้ว จะต้องทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ รวมถึงพื้นผิว โต๊ะเก้าอี้ที่วางอุปกรณ์เมื่อเสร็จสิ้นการประเมินและฝึกทุกครั้ง ก่อนที่จะเริ่มให้บริการผู้รับบริการรายต่อไป
- c. หากไม่มีความจำเป็น ไม่อนุญาตให้ญาติของผู้รับบริการเข้ามาในห้องฝึก
- d. จัดเตรียมเอกสารคำแนะนำ แบบฝึกหัดต่างๆ เพื่อให้ผู้รับบริการนำไปเป็นแนวทางปฏิบัติตัว และ/หรือฝึกต่อที่บ้าน
- e. แนะนำการ ฝึก แก้ไข และประเมินความคืบหน้าผ่านทางระบบสื่อสารที่จัดไว้สำหรับผู้รับบริการรายเก่า หรือนัดหมายตามความเหมาะสม

3. การให้บริการผู้ป่วยใน กรณีโรคระบบประสาทและสมองที่มีปัญหาด้านการสื่อความหมาย รวมถึงการกลืน

- a. กรณีให้บริการที่ห้องฝึกในหน่วยงาน ปฏิบัติเช่นเดียวกับข้อ 1 และ 2

b. กรณีให้บริการที่หอผู้ป่วย นักแก้ไขการพูดจะต้องปฏิบัติตามข้อ 2a และผู้รับบริการ และญาติที่ดูแลจำนวน 1 คน จะต้องปฏิบัติตามข้อ 1b โดยหลังจากการประเมินและฝึก ให้ปฏิบัติตามข้อ 2d และ 2e

บทบาทของนักแก้ไขการพูดในการพัฒนาภาษาและการพูดในเด็ก

กรณีเด็กที่มีพัฒนาการทางภาษาและการพูดล่าช้าที่อยู่ในระหว่างการฝึก หากไม่ได้รับการฝึกอย่างต่อเนื่องอาจทำให้เสียโอกาสในการพัฒนาภาษาและการพูดให้ได้เหมาะสมตามวัย ดังนั้นนักแก้ไขการพูดจะต้องพิจารณาให้รอบคอบโดยคำนึงถึงหลักความปลอดภัยและป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อ โดยอาจจัดทำโปรแกรมการฝึกให้ผู้ปกครองฝึกที่บ้าน แล้วรายงานผลการฝึกผ่านทางระบบออนไลน์ที่นักแก้ไขการพูดจัดไว้ให้เป็นระยะๆ ตามที่กำหนด เพื่อให้เด็กปฏิบัติตามความก้าวหน้าของเด็กและสามารถให้คำปรึกษาในการฝึกลำดับต่อไป หรือนักแก้ไขการพูดอาจทำการฝึกออนไลน์ในกรณีที่เด็กมีความพร้อมและร่วมมือในการฝึก ส่วนกรณีที่ผู้ปกครองเด็กมีข้อจำกัดในการใช้ระบบออนไลน์อาจต้องนัดเด็กมาติดตามเพื่อประเมินความก้าวหน้าและให้งานกับผู้ปกครองกลับไปฝึกต่อที่บ้าน โดยวันที่นัดหมายจะต้องชักรประวัติสำคัญ 4 ข้อ หากพบข้อหนึ่งข้อใดที่ตอบว่า “ใช่” ให้เลื่อนการนัดหมายออกไปก่อน และก่อนวันนัดหมายไม่เกิน 24 ชั่วโมง เด็กต้องไม่มีอาการป่วย ได้แก่ ไข้ ไอ มีน้ำมูก มีผื่นแดงตามร่างกาย ท้องเสีย หรือมีการติดเชื้อที่ตา หากมีอาการดังกล่าวอย่างใดอย่างหนึ่งให้งดมาตามวันนัด เมื่อเข้าห้องฝึคนักแก้ไขการพูดจะต้องสวมหน้ากากอนามัย หมวกคลุมผม เสื้อคลุม ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์อย่างน้อย 20 วินาทีทั้งก่อนและหลังทำการฝึก เด็กและผู้ปกครองจำนวน 1 คนที่เข้าห้องฝึกต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาที่อยู่ในห้องฝึก โดยก่อนเข้าห้องฝึกจะต้องล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์อย่างน้อย 20 วินาที และควรใช้เวลาในการฝึกเท่าที่จำเป็น หลังการฝึกต้องทำความสะอาดอุปกรณ์ต่างๆ พื้นผิวโต๊ะ และเก้าอี้ให้เรียบร้อย

นักแก้ไขการ ได้ยินและนักแก้ไขการพูดสามารถค้นคว้าข้อมูลเพิ่มเติมได้ตามอ้างอิง

อ้างอิง

1. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. คำแนะนำแนวทางการใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ [อินเทอร์เน็ต]. 2563. [เข้าถึงเมื่อ 7 เม.ย. 2563] เข้าได้จาก https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_health_care/g07_ppe.pdf
2. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. ฉบับปรับปรุง วันที่ 31 มีนาคม 2563 คู่มือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในประเทศไทย [อินเทอร์เน็ต]. 2563 [เข้าถึงเมื่อ 10 เม.ย. 2563] เข้าได้จาก https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/g_other/G42_4.pdf
3. กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. ฉบับปรับปรุง วันที่ 8 เมษายน 2563 สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข แนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) [อินเทอร์เน็ต]. 2563 [เข้าถึงเมื่อ 10 เม.ย. 2563] เข้าได้จาก https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/file/g_health_care/g05_080463.pdf
4. American Speech-Language-Hearing Association. Audiology Service Delivery Considerations in Health Care During COVID-19 [internet]. 2020 [updated 2020 Apr 9; cited 2020 Apr 16]. Available from: <https://www.asha.org/aud/Audiology-Service-Delivery-Considerations-in-Health-Care-During-Coronavirus-COVID-19/#classification>
5. American Speech-Language-Hearing Association. SLP Service Delivery Considerations in Health Care During COVID-19 [internet]. 2020 [updated 2020 Apr 9; cited 2020 Apr 14]. Available from: <https://www.asha.org/SLP/healthcre/SLP-Service-Delivery-Considerations-in-Health-Care-During-Coronavirus/>
6. American Speech-Language-Hearing Association. ASHA Guidance to SLPs Regarding Aerosol Generating Procedures [internet]. 2020 [update 2020 Apr 1; cited 2020 Apr 14]. Available from: <http://www.asha.org/SLP/healthcare/ASHA-Guidance-to-SLPs-Regarding-Aerosol-Generaating-Procedures/>
7. American Academy of Audiology. COVID-19 and Clinical Recommendation [internet]. 2020 [updated 2020 Mar 16; cited 2020 Apr 15]. Available from: <https://www.audiology.org/practice-management/covid-19/covid-19-and-clinical-recommendations>

8. European Association of Hearing Aid Professional. AEA Guideline for Professional Hearing Care for COVID-19 [internet]. 2020 [updated 2020 Mar 18; cited 2020 Apr 9]. Available from: <https://www.aea-audio.org/portal/index.php/news/item/227-aea-guidelines-for-professional-hearing-care-during-the-covid-19-period>
9. European Association of Hearing Aid Professional. AEA European Hygiene Guidelines for Hearing Aid Professionals [internet]. 2020 [updated 2020 Mar 21; cited 2020 Apr 9]. Available from: https://www.aea-audio.org/portal/files/AEA%20European%20Hygiene%20Guidelines%20for%20Hearing%20Aid%20Professionals%20Approved%2021_03_2019.pdf
10. World Health Organization. Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) Infection is suspected [internet]. 2020 [updated 2020 Mar 19; cited 2020 Apr 13]. Available from: [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)
11. United States Department of Labor Occupational Safety and Health Administration (OSHA). Guidance on Preparing Workplaces for COVID-19 [internet]. 2020. [updated 2020 Mar 9; cited 2020 Apr 15]. Available from: <https://www.osha.gov/Publications/OSHA3990.pdf>
12. Ziegler A. and Gill J. Physical Not Social Distancing Our Response to COVID-19. Present The Wellness Group Newsletter. Vocal Notes, Volume 1, Issue 2, personal communication [e-mail, 2020 Mar 20]