



แนวทางการใช้ห้อง SCG modular swab unit เพื่อเก็บสิ่งส่งตรวจหาเชื้อ COVID-19  
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
สำหรับผู้ป่วยนอก

1. การเปิดใช้ห้อง SCG modular swab unit ปฏิบัติดังนี้

- 1.1 แพทย์/พยาบาลเปลี่ยนรองเท้าสะอาดที่จัดเตรียมไว้ก่อนเข้าห้อง modular swab unit ทุกครั้ง
- 1.2 เปิดระบบไฟ โดยผลัก Breaker Main ขึ้น (อยู่ห้องที่ 1) เพื่อให้ระบบต่างๆทำงาน ดังรูป

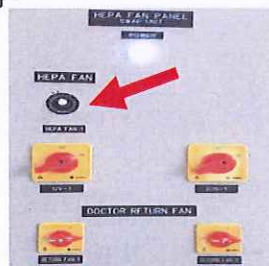


1.3 ตรวจสอบระบบความดันอากาศภายในห้อง (ห้องที่ 2 สำหรับบุคลากร) ปฏิบัติดังนี้

- 1) ตรวจสอบเกจวัดความดัน ค่าความดันในห้องควรมีค่า 10-20 Pa หรืออยู่ในช่วง OK เพื่อป้องกันการรั่วเข้ามาของอากาศภายนอก ดังรูป



- 2) หากค่าความดันไม่อยู่ในช่วงที่กำหนด ให้ตรวจสอบการปิดประตูว่าสนิทหรือไม่ หรือให้หมุนปรับระดับความดันที่ปุ่ม HEPA Pan1 (อยู่ห้องที่1) ดังรูป



- 1.4 แพทย์ใส่หูฟังเพื่อสื่อสารกับผู้ป่วย โดยกดปุ่มเปิดด้านซ้าย 1 ครั้ง และจัดไมโครโฟนให้ชิดกับปากมากที่สุด ดังรูป



## 2. การทำ Swab เพื่อเก็บสิ่งส่งตรวจ ปฏิบัติดังนี้

แพทย์เจ้าใช้ มีหน้าที่ดังนี้

- 1) โทรแจ้งหน่วยระบาดวิทยาโรคติดต่อ โทร.63568 หรือแจ้งเวรระบาดฯ เพื่อประสานขอ SAT CODE
- 2) กรอกข้อมูลแบบรายงานผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019 ในระบบ HO
- 3) Order lab ในระบบ HO โดย Key order "covid" แล้วเลือกคำสั่ง PCR for novel coronavirus 2019
- 4) แพทย์สวมชุดปฏิบัติงาน Surgical mask และรองเท้าสะอาดที่จัดเตรียมไว้
- 5) ทำ Swab เก็บสิ่งส่งตรวจและแนะนำขั้นตอนให้ผู้ป่วยช่วยในการเก็บสิ่งส่งตรวจ

พยาบาลประจำห้องตรวจ มีหน้าที่ดังนี้

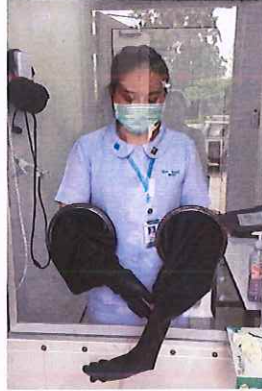
- 1) โทรแจ้งพยาบาลควบคุมการติดเชื้อ ในเวลาราชการ โทร 66599, 66593 สำหรับนอกเวลาราชการ ให้แจ้งเวร ICN เพื่อรับคำแนะนำแนวทางการเก็บสิ่งส่งตรวจ
- 2) โทรแจ้งเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ เพื่อแจ้งการส่งตัวอย่างและขอรับชุดอุปกรณ์เก็บตัวอย่างในห้องปฏิบัติการ อาคารกว.ชั้น 9 โทร. 66983, 66612
- 3) นัดหมายเวลาเก็บสิ่งส่งตรวจกับผู้ป่วยที่ห้อง Modular swab unit ที่ได้ 2ก
- 4) ปรีนทีสติกเกอร์ชื่อผู้ป่วย จำนวน 3 แผ่น โดยติดหลอด UTM 1 แผ่น ใส่ไว้ในถุงซิปลิ้นนอก 1 แผ่นและนำไปติดสมุดลงทะเบียนการส่งสิ่งส่งตรวจ 1 แผ่น
- 5) จัดเตรียมอุปกรณ์เพิ่มเติมสำหรับตรวจในห้องผู้ป่วย ได้แก่ หลอด UTM จำนวน 1 หลอด ไม้ swab จำนวน 2 ก้าน แผ่นพาราฟิล์ม 1 แผ่น กระดาษทิชชู 1 แผ่น ถุงซิปลิ้น 1 ถุง สำลีแอลกอฮอล์ โดยนำไปไว้ที่ชั้นวางในห้องผู้ป่วย ดังรูป



- 6) ช่วยในการเก็บสิ่งส่งตรวจ โดยสวมชุดเครื่องป้องกันร่างกายได้แก่ CPE gown ถุงมือสะอาด Surgical mask Face shield (ในชั้น IC station) และรองเท้าสะอาดที่เตรียมไว้ โดยอยู่นอกห้องหน้าประตูห้องผู้ป่วย
- 7) เรียกผู้ป่วยเข้าห้องทำ swab โดยแนะนำให้ผู้ป่วยเปลี่ยนรองเท้าสะอาดที่เตรียมไว้ก่อนเข้าห้องตรวจ
- 8) ทำลายเชื้อห้องผู้ป่วยด้วยแสง UV และเช็ดทำความสะอาดถุงมือยาวหลังจากทำ swab ผู้ป่วยเสร็จแต่ละราย

3. ขั้นตอนการทำ swab ที่ห้อง Modular swab unit ปฏิบัติดังนี้

- 1) แพทย์ทำความสะอาดมือด้วย waterless ครบ 7 ขั้นตอน
- 2) สอดมือในถุงมืออย่างทั้ง 2 ข้าง (ดังรูปที่ 1) แล้วสวมทับด้วยถุงมือสะอาด 1 ชั้น (ดังรูปที่ 2)

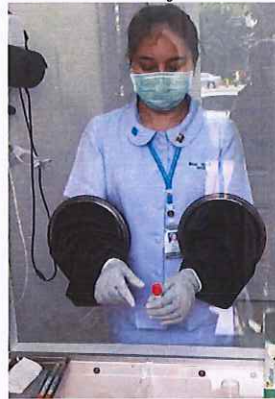


รูปที่ 1



รูปที่ 2

- 3) แพทย์เปิดฝาหลอด UTM และฉีกซองไม้ swab ดังรูป



- 4) แพทย์เก็บ Swab จำนวน 2 ตำแหน่ง Oropharyngeal swab และ nasopharyngeal swab ใส่ในหลอด UTM 1 หลอด โดยแนะนำให้ผู้ป่วยช่วยตัดก้าน swab ดังรูป



- 5) แพทย์ปิดจุกหลอดให้สนิท พันจุกหลอด UTM ด้วยแผ่นพาราฟิน (ดังรูปที่ 1) และเช็ดหลอด UTM ด้วย 70% แอลกอฮอล์ (ดังรูปที่ 2)



รูปที่ 1



รูปที่ 2

- 6) แพทย์พันด้วยกระดาษทิชชูรอบหลอด UTM (ดังรูปที่1) แล้วใส่ในถุงซิปล็อคที่ผู้ป่วยเตรียมไว้ (ดังรูปที่ 2)



รูปที่ 1



รูปที่ 2

- 7) แพทย์แนะนำให้ผู้ป่วยนำสิ่งส่งตรวจยื่นให้พยาบาลที่หน้าห้องแล้วถอดถุงมือสะอาดทั้งในลักษณะที่จัดเตรียมและล้างมือหลังถอดถุงมือ
- 8) พยาบาลรับสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วย (ดังรูป) แล้วใช้ก๊อชชุบด้วย 70% แอลกอฮอล์เช็ดที่ถุงซิปล็อค



- 9) พยาบาลนำถุงซิปล็อคบรรจุสิ่งส่งตรวจใส่ในกระป๋องภายในกล่องโฟม (ดังรูป) แล้วใช้ก๊อชชุบด้วย 70% แอลกอฮอล์เช็ดที่กระป๋อง



รูปที่

- 10) พยาบาลปิดฝากล่องโฟมและปิดทับด้วยเทปกาวให้สนิท (ดังรูป) แล้วใช้ก๊อชชุบด้วย 70% แอลกอฮอล์เช็ดฝากล่องโฟม



- 11) เจ้าหน้าที่นำส่งตัวอย่างที่ห้องปฏิบัติการ อาคารกว.ชั้น 9

#### 4. การตรวจและแจ้งผล PCR for Covid-19

- 1) เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ จะตรวจสอบสิ่งส่งตรวจตามรอบ ดังนี้  
รอบที่ 1 เวลา 10.30 น. รอบที่ 2 เวลา 13.30 น.
- 2) ผลการตรวจจะเสร็จประมาณ 4 ชั่วโมงหลังจากเริ่มทำในแต่ละรอบ (เฉพาะ COVID-19) สามารถดูผลการตรวจในระบบโรงพยาบาล

#### 5. ขั้นตอนการทำลายเชื้อด้วยแสง UV

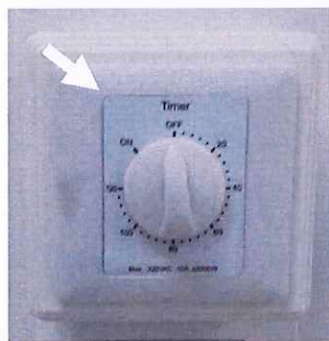
เมื่อทำ Swab ผู้ป่วยแต่ละรายเสร็จ พยาบาลทำลายเชื้อด้วยแสง UV ในห้องผู้ป่วยทุกครั้ง ปฏิบัติดังนี้

- 1) เมื่อผู้ป่วยออกจากห้อง ปิดประตูให้สนิท
- 2) ดึงฉากกั้นกระจกระหว่างห้องแพทย์กับห้องผู้ป่วยลง ดังรูป

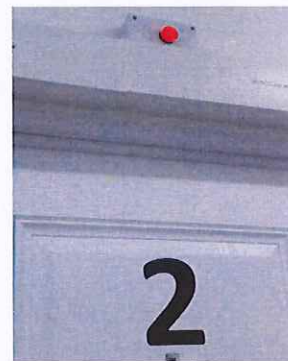


- 3) ปิดประตูห้องแพทย์ให้สนิท

4) หมุนปุ่ม UV timer ที่หน้าประตูไปที่ปุ่ม on (ดังรูปที่1) ไฟสัญญาณที่เหนือประตูหน้าห้องแพทย์จะติดเป็นสีแดง ส่วนฝั่งประตูหน้าห้องผู้ป่วยจะเป็นสีขาว (ดังรูปที่ 2) แล้วใช้โทรศัพท์จับเวลา 11 นาที



รูปที่ 1



รูปที่ 2

5) ระหว่างที่เปิด UV อยู่ห้ามเปิดประตูห้องแพทย์และประตูห้องผู้ป่วยโดยเด็ดขาด ถ้าเปิดประตูห้อง ระบบ UV จะหยุดทำงานทันที ต้องเริ่มต้นนับเวลาใหม่



- 6) เมื่อครบเวลาที่ตั้งไว้ UV จะหยุดทำงานโดยอัตโนมัติ โดยให้สังเกตปุ่มไฟที่เหนือประตูหน้าห้องจะดับ

## 6. การทำความสะอาดถุงมืออย่างยาว

เมื่อกระบวนการทำลายเชื้อด้วย UV สิ้นสุด พยาบาลเก็บอุปกรณ์ พร้อมทำความสะอาดถุงมืออย่างด้วยก๊อชชุบ 70% alcohol ดังรูป



7. พนักงานทำความสะอาดห้อง SCG modular swab unit หลังตรวจผู้ป่วยเสร็จเรียบร้อยในแต่ละวันตามแนวปฏิบัติที่กำหนดอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง

|  |   |
|--|---|
| <br>ผู้รับรอง<br>(รศ.นพ. ภิรุณ มุตสิกพันธ์)<br>หัวหน้าหน่วยโรคติดเชื้อ ภาควิชาอายุรศาสตร์ | <br>ผู้อนุมัติ<br>(รศ.นพ.สมศักดิ์ เทียมเก่า)<br>รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริการทางการแพทย์ |
|--|---|