	<b>วิธีปฏิบัติงาน</b> โรงพยาบาล ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	<b>เรื่อง การเฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้ป่วยใน</b>	
		รหัสเอกสาร WI-IC-01.02	แก้ไขครั้งที่ 01
	วันที่บังคับใช้ 1 ตุลาคม 2562		หน้า 1 จาก 3
<b>ผู้รับผิดชอบ</b> (นางอภิษชญา อัครกิตติศักดิ์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เลขาธิการงานการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	<b>ผู้ตรวจสอบ</b> (นางเพ็ญฉวี งามประไพ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	<b>ผู้อนุมัติ</b> (นายสิทธิชัย คุณะวัฒนกุล) นายแพทย์ชำนาญการ ประธานคณะกรรมการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	

### 1. วัตถุประสงค์/เป้าหมาย/จุดเน้น

1.1 เพื่อติดตามสถานการณ์ การเกิดและการกระจายของการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่นอนพักรักษาตัว ในหอผู้ป่วยใน ทั้งผู้ป่วยในสามัญ ผู้ป่วยในพิเศษ และผู้ป่วยห้องคลอด

1.2 เพื่อให้ผู้ป่วย/ผู้รับบริการได้รับป้องกันผู้ป่วยติดเชื้อจากการให้บริการขณะพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

### 2. คำจำกัดความ

2.1 การเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยใน หมายถึง ติดตามสถานการณ์ การเกิดและการกระจายของการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่นอนพักรักษาตัวในหอผู้ป่วยใน ทั้งผู้ป่วยในสามัญ ผู้ป่วยในพิเศษ และห้องคลอด เริ่มต้นตั้งแต่ผู้ป่วยในเข้านอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เฝ้าระวังการติดเชื้อจนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลแบบ Hospital wide และ Target surveillances เริ่มวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาลหลัง 3 วันปฏิทินที่ผู้ป่วยนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล ตามนิยามการติดเชื้อ พยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย (ICWN) เก็บรวบรวมข้อมูล จำนวนผู้ป่วยจำหน่าย จำนวนวันนอน ในแต่ละเดือน ในแต่ละหอผู้ป่วยรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลการติดเชื้อ ประเมินและรายงานผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยผู้ป่วยใน เสนอพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ICN) ทุกเดือน

2.2 แพทย์เจ้าของไข้ หมายถึง แพทย์ที่ช่วยวิเคราะห์โรคให้คำปรึกษาและร่วมกันวิเคราะห์สาเหตุของการติดเชื้อในโรงพยาบาล ตัดสินใจส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในการวินิจฉัยโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล

2.3 พยาบาลหัวหน้าเวร หมายถึง พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลการปฏิบัติงานของทีมงานพยาบาลแต่ละเวรให้มีการสรุปแบบบันทึกการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลของผู้ป่วยแต่ละรายที่จำหน่ายในเวร ถ้าเข้า Criteria ให้ลงแบบรายงาน การติดเชื้อตามตำแหน่งนั้นๆ และลงในรายงานความเสี่ยง

### 3. ขั้นตอน/แนวทางปฏิบัติ

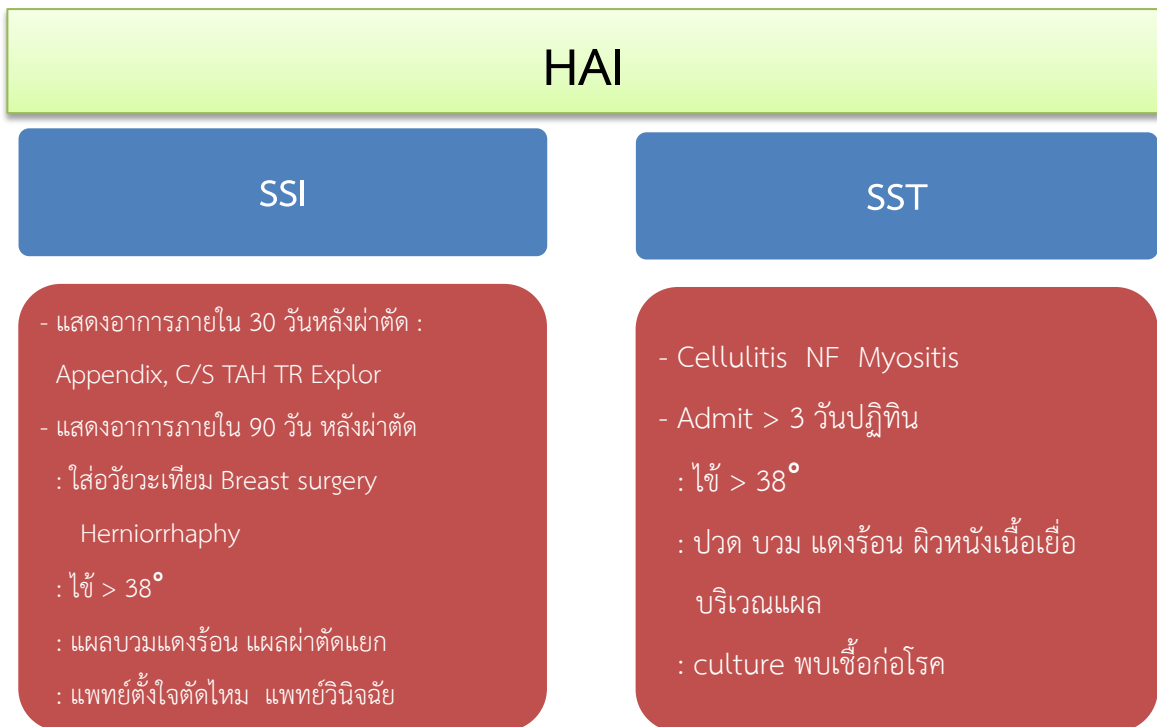
ขั้นตอนการดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยใน

3.1 พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลกำหนดหลักการวินิจฉัยโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลเพื่อใช้เป็นแนวทางในการวินิจฉัยโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลสำหรับพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วยและทีมงานพยาบาล

3.2 อบรมชี้แจงทีมงานพยาบาลทุกคนในหอผู้ป่วยในให้เข้าใจเรื่องการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลและหลักการวินิจฉัยโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล และให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการดำเนินการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วยใน

3.3 เมื่อรับผู้ป่วยเข้านอนโรงพยาบาล ทีมงานพยาบาลเฝ้าระวัง หลังครบ 3 วันปฏิทิน ที่นอนโรงพยาบาล เมื่อมีอาการเปลี่ยนแปลงที่แสดงถึงการติดเชื้อพยาบาลผู้พบเห็นอาการเปลี่ยนแปลงคนแรกเป็นผู้บันทึกอาการที่เปลี่ยนแปลงใน แบบบันทึกทางการพยาบาล แจ้งพยาบาลควบคุมการควบคุมการติดเชื้อประจำ

หอผู้ป่วย/พยาบาลหัวหน้าเวร/ทีมการพยาบาล ปรึกษาแพทย์ เพื่อวินิจฉัยว่าผู้ป่วยมีการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยใช้เกณฑ์การวินิจฉัย ตามหลักการวินิจฉัยโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลกำหนดไว้



HAP/VAP	UTI/CAUTI	ดื้อยา MDRs
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Admit &gt; 3 วันปฏิทิน</li> <li>• ไข้ ไอ หายใจเร็ว</li> <li>• Oxygen room air &lt; 95%</li> <li>• CXR พบ : Consolidation : New infiltration : Cavity</li> <li>• VAP : ใส่เครื่องช่วยหายใจ &gt; 48 ชม. หรือหลังถอดไม่เกิน 48 ชม.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Admit &gt; 3 วันปฏิทิน</li> <li>• ไข้ &gt; 38°</li> <li>• ปัสสาวะปวย กระปริดกระปรอย หรือลำบาก กดเจ็บบริเวณหัวหน้า</li> <li>• UA : WBC &gt; 10/mm</li> <li>• U/C : พบเชื้อก่อโรค &gt; 10<sup>5</sup>/ml ไม่เกิน 2 ชนิด</li> <li>• CAUTI : ใส่สายสวน ปัสสาวะ &gt; 48 ชม. หรือหลังถอดไม่เกิน 48 ชม.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Admit &gt; 3 วันปฏิทิน</li> <li>• มีอาการแสดงของการติดเชื้อในตำแหน่งใดตำแหน่งหนึ่ง (HAP, CAUTI, SST, SSI, BSI)</li> <li>• ส่งเพาะเชื้อส่งตรวจ พบเชื้อก่อโรคที่เป็นเชื้อดื้อยา</li> </ul>

3.4 ในกรณีที่มิใช่การติดเชื้อในโรงพยาบาล ทีมการพยาบาลและพยาบาลหัวหน้าเวรทำการสรุบบันทึกการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลเมื่อแพทย์จำหน่ายผู้ป่วย

3.5 ในกรณีที่เป็นการติดเชื้อในโรงพยาบาล

3.5.1 ทีมการพยาบาลผู้ตรวจพบการติดเชื้อในโรงพยาบาลในครั้งนั้น ค้นหาสาเหตุของการติดเชื้อ

3.5.2 ทำการบันทึกข้อมูลการติดเชื้อในแบบบันทึกการเฝ้าระวังการติดเชื้อตามตำแหน่งของการติดเชื้อใน Google form IC เป็นระยะ ๆ พร้อมทั้งรายงานให้ ICN รับทราบทันทีทางแอปพลิเคชันไลน์ กลุ่ม IC เมื่อมีการติดเชื้อในโรงพยาบาลตำแหน่ง VAP HAP MDRs SSI CAUTI เพื่อร่วมทบทวนให้ทันเวลา และสรุบบันทึกการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลเมื่อแพทย์จำหน่ายผู้ป่วย

3.6 ให้พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในหอผู้ป่วย ลงข้อมูลใน Google form IC ให้ครบถ้วนทุกสิ้นเดือน ภายในสิ้นเดือนและลงในรายงานความเสี่ยง

3.7 พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเก็บบันทึกคุณภาพงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลทั้งหมดตามขั้นตอนการปฏิบัติ

#### 4. ตัวชี้วัด

4.1 อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล

#### 5. เอกสารอ้างอิง

5.1 คู่มือปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

#### 6. ภาคผนวก

6.1 แบบฟอร์มต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

6.1.1 ขั้นตอนการลงรายงานต่างๆ ของ IC ในเว็บไซต์โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระ

เกียรติ [https://docs.google.com/spreadsheets/d/1CoBk2OeMnhMxG91XDImWzOv\\_ihPKTZ2TNhomscg12C0/edit?usp=sharing](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1CoBk2OeMnhMxG91XDImWzOv_ihPKTZ2TNhomscg12C0/edit?usp=sharing)

