

	วิธีปฏิบัติงาน โรงพยาบาล ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	เรื่อง การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลในผู้ป่วย ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ	
		รหัสเอกสาร WI-IC-01.04	แก้ไขครั้งที่ 01
		วันที่บังคับใช้ 1 ตุลาคม 2562	หน้า 1 จาก 2
ผู้รับผิดชอบ (นางอภิษฐา อัครกิตติศักดิ์) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เลขาธิการงานการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	ผู้ตรวจสอบ (นางเพ็ญฉวี ตาปราบ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	ผู้อนุมัติ (นายสิทธิชัย คุณะวัฒน์กุล) นายแพทย์ชำนาญการ ประธานคณะกรรมการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล	

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อเป็นแนวปฏิบัติในการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ
- 1.2 เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรทางการแพทย์ประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ
- 1.3 เพื่อสื่อสารให้บุคลากรทางการแพทย์ทุกคนทราบและสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

2. คำจำกัดความ

2.1 ผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ (Immunocompromised host) หมายถึง ผู้ซึ่งมีความผิดปกติในกลไกการป้องกันร่างกาย ทำให้บุคคลเหล่านี้มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ โรคติดเชื้อเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันต่ำหรือภูมิคุ้มกันบกพร่อง เกิดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อที่เกิดขึ้นสามารถคาดการณ์ได้ และสามารถป้องกันได้หากมีการติดตามผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดความผิดปกติที่มีผลทำให้เกิดภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ

2.2 Immunocompromised patient หมายถึง ผู้ป่วยที่ได้รับกดภูมิคุ้มกัน

2.3 Neutropenia หมายถึง ภาวะที่ร่างกายมี neutrophil (absolute neutrophil count : ANC) น้อยกว่า 1000 cell ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร

3. ขั้นตอน/แนวทางปฏิบัติ

กระบวนการ	การปฏิบัติ
1. การล้างมือ	- ล้างมือแบบ Hygienic hand washing ก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วย
2. การเข้าเยี่ยม	- ล้างมือก่อนและหลังเข้าเยี่ยมผู้ป่วย - จำกัดจำนวนผู้เข้าเยี่ยม เพื่อลดการปนเปื้อนสิ่งแวดล้อมในห้องผู้ป่วย - ไม่ควรให้เด็กอายุต่ำกว่า 12 ปี เข้าเยี่ยมผู้ป่วย - ห้ามผู้ป่วยที่เป็นโรคติดเชื้อ และแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่นเข้าเยี่ยมผู้ป่วย - ห้ามนำต้นไม้/ดอกไม้เข้าเยี่ยมผู้ป่วย
3. การแยกผู้ป่วย	- ผู้ป่วยที่มีภาวะ neutrophil (absolute neutrophil count : ANC) น้อยกว่า 500 cell ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร แนะนำให้เข้าห้องเดี่ยว ห้องแยกรวม (Cohort) หรือพื้นที่สำหรับผู้ป่วยภาวะเดียวกัน (Zoning) ตามแนวทางการแยกผู้ป่วยของคณะกรรมการ IC โรงพยาบาลภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ

กระบวนการ	การปฏิบัติ
4. การดูแลผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินอาการและอาการแสดงของการติดเชื้อโดยเฉพาะการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับการสอดใส่อุปกรณ์อย่างเคร่งครัด - จัดอาหารที่ปรุงสุก หลีกเลี่ยงอาหารดิบ อาหารสด ผัก-ผลไม้สด ไข่ลวก - จัดน้ำดื่มที่ต้มสุกหรือน้ำดื่มที่ได้มาตรฐาน - หลีกเลี่ยงการวัดปรอททางทวารหนัก - ให้ผู้ป่วยสวมผ้าปิดปาก-จมูกเมื่อจำเป็นต้องออกจากห้องแยก - ดูแลให้ผู้ป่วยรักษาความสะอาดของร่างกาย อาบน้ำ แปรงฟันทุกวัน และสระผมอย่างสม่ำเสมอ เพื่อขจัดเชื้อจุลินทรีย์บนผิวหนังและศีรษะ - ไม่ใช้ภาชนะใส่อาหาร แก้วน้ำ หรือสิ่งของเครื่องใช้ร่วมกับผู้อื่น
5. การดูแลสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"> - ดูแลสิ่งแวดล้อมให้สะอาดและเป็นระเบียบอยู่เสมอ ควรเช็ดด้วยน้ำและสารซักล้างทุกวัน - หากผู้ป่วยมีเชื้อดื้อยาให้เช็ดสิ่งแวดล้อมด้วย 0.5% โซเดียมไฮโปคลอไรท์ หลังจากทำความสะอาดด้วยน้ำและสารซักล้างแล้ว

4. ตัวชี้วัด

4.1 อัตราการปฏิบัติตามแนวทาง

4.2 อุบัติการณ์ผู้ป่วยภูมิต้านทานต้านโรคฉวยโอกาสขณะนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

เอกสารอ้างอิง

5.1 อะเคื่อ อุณหเลขกะ (2548) การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลในผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิต้านทานต้าน

5. ภาคผนวก

-