



ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่  
เรื่อง แนวทางปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยโรคหัด/สุกใส (Measles/Chickenpox)

\*\*\*\*\*

ตามที่ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ ได้เปิดห้องตรวจผู้ป่วยนอก ชั้น 1 อาคารโรคติดเชื้อ และโรคอุบัติใหม่ (EID : emerging infectious diseases clinic) เพื่อตรวจผู้ป่วยที่ติดเชื้อที่สามารถแพร่กระจายทางอากาศ (airborne transmission) เช่น วัณโรคปอด วัณโรคกล่องเสียง สุกใส ฝูงสัตว์ชนิดแพร่กระจาย หัด และโรคอุบัติใหม่ต่างๆ เช่น SARS, MERS, COVID-19 เป็นต้น รวมทั้งผู้ป่วยติดเชื้อแบคทีเรียดื้อยาหลายขนาน เช่น VRE, CRE, colistin-resistant P.aeruginosa, colistin-resistant A. baumannii เป็นต้น เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดังกล่าวไปยังบุคลากรทางการแพทย์และผู้มารับบริการในโรงพยาบาล

ดังนั้น เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของการเกิดโรค รวมถึงความเหมาะสมด้านทรัพยากร และเป็นการสื่อสารถึงบุคลากรได้รับทราบปฏิบัติต่อไป โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จึงขอแจ้ง

1. ยกเลิกประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เรื่อง แนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคหัด/สุกใส (Measles/Chicken pox) ลงวันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ.2562
2. กำหนดแนวทางปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยโรคหัด/สุกใส (Measles/Chicken pox) เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติ ดังรายละเอียดแนบท้ายมาพร้อมนี้

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ.2563

๘

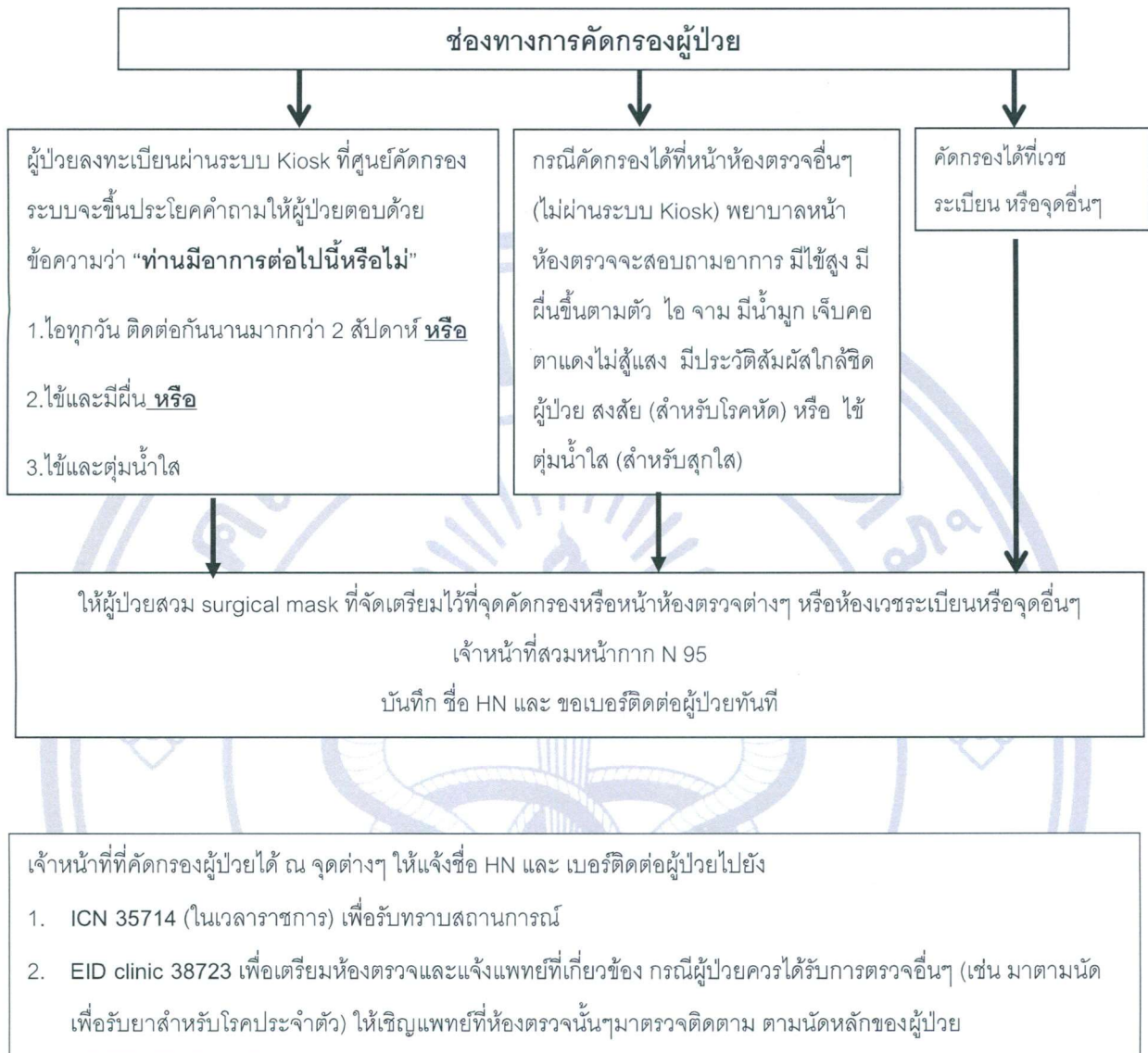
(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ชัยวัฒน์ บำรุงกิจ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

แนวทางปฏิบัติเมื่อพบผู้ป่วยโรคหัด/สุกใส (Measles/ Chicken pox)

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

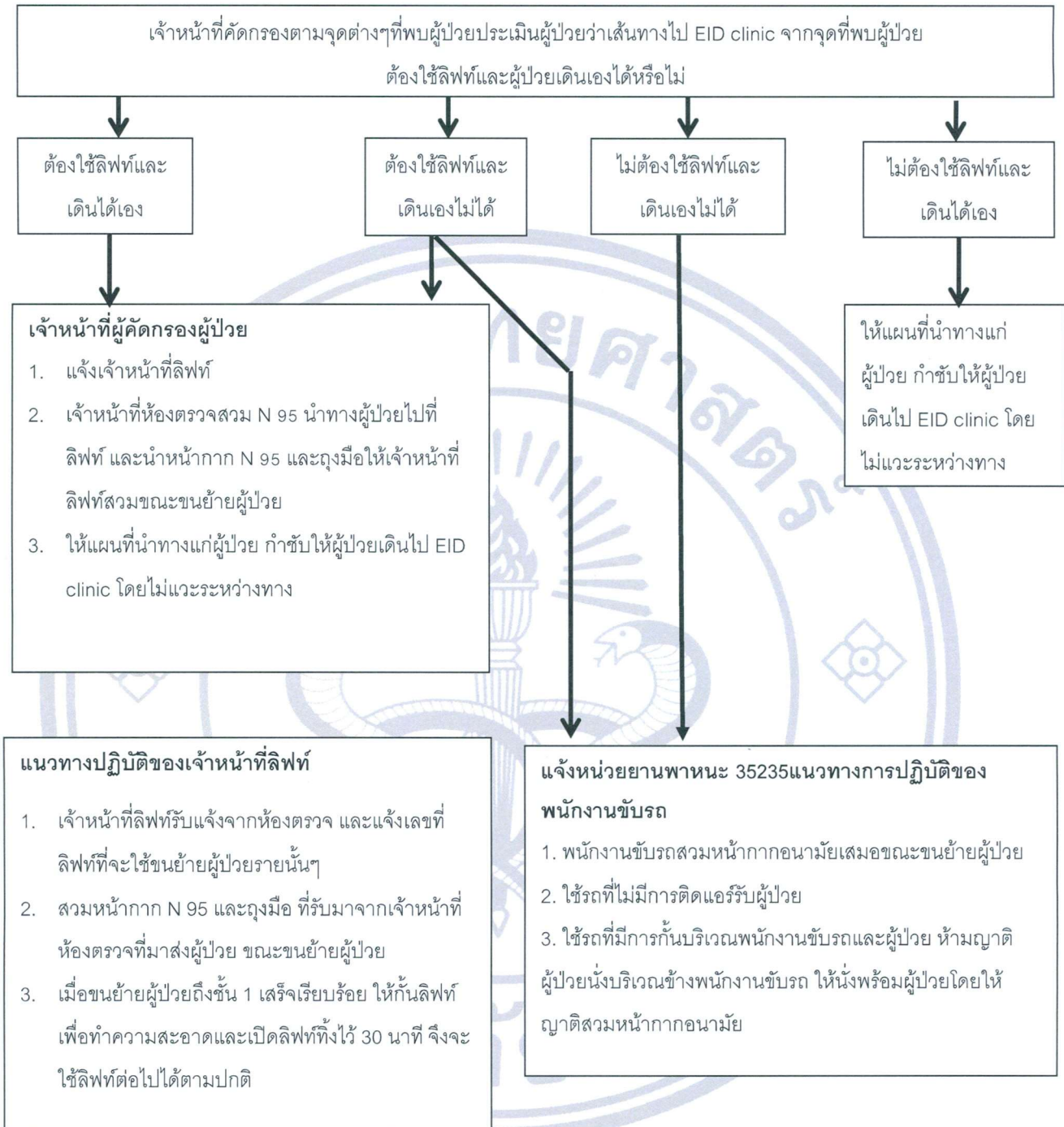
1. สำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่ในเวลาราชการ
2. สำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่นอกเวลาราชการ
3. สำหรับผู้ป่วยจากประกันสังคมในเวลาราชการ
4. สำหรับผู้ป่วยจากประกันสังคมนอกเวลาราชการ
5. สำหรับผู้ป่วยจากศูนย์สุขภาพมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (คลินิกไผ่ล้อม)
6. สำหรับผู้ป่วยเด็กในเวลาราชการ
7. สำหรับผู้ป่วยเด็กนอกเวลาราชการ
8. สำหรับผู้ป่วยนรีเวชและหญิงตั้งครรภ์
9. สำหรับเจ้าหน้าที่รังสี

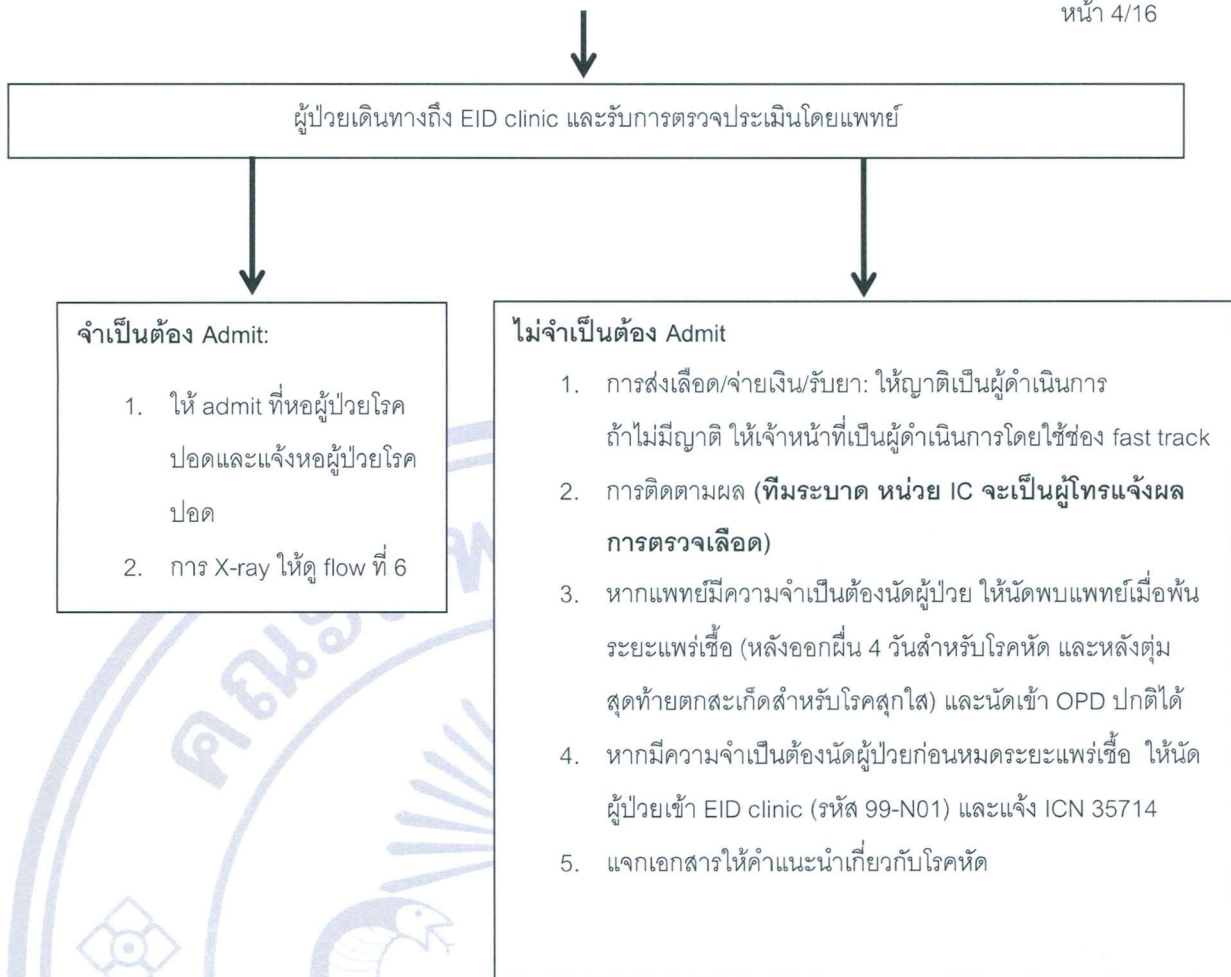
## 1. Flow การดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่ในเวลาราชการ



หมายเหตุ: กรณีพบผู้ป่วยที่ OPD 21 และ 22 แม้จะมีห้องแยกสำหรับตรวจผู้ป่วย airborne transmission diseases ก็ขอให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่สงสัยหัด/สุกใส ไปตรวจที่ EID clinic ทุกสาย ทั้งนี้เพื่อการบริหารจัดการด้านการชำระเงิน และรักษาเป็นไปตามแนวทางปฏิบัติ ลดการแพร่กระจายเชื้อในบริเวณที่มีผู้ป่วยอื่นๆ จำนวนมาก







หมายเหตุ: กรณีต้องขนย้ายผู้ป่วยด้วยเปลหรือล้อเข็น ให้เจ้าหน้าที่เปล/ ล้อเข็น สวมหน้ากาก N 95 และถุงมือ เช่นเดียวกับเจ้าหน้าที่ลิฟท์

## 2. Flow การดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่นอกเวลาราชการ

คัดกรองได้ที่เวชระเบียน หน้าห้องตรวจนอกเวลา หรือ หน้า ER  
 ให้ผู้ป่วยสวม surgical mask ที่จัดเตรียมไว้  
 เจ้าหน้าที่สวมหน้ากาก N 95  
 บันทึก ชื่อ HN และ ขอเบอร์ติดต่อผู้ป่วยทันที

16.00-24.00 น. และวันหยุดราชการ

1. ให้ลงทะเบียนผู้ป่วยเข้าห้องตรวจ OPD 110
2. ผู้ป่วยไปรอตรวจที่ในบริเวณที่จัดไว้ให้
3. เจ้าหน้าที่ตามแพทย์ Resident med (sub senior ถ้าไม่สะดวกให้เป็น R1) ตรวจผู้ป่วยที่ห้องตรวจนอกเวลา  
 \*\*\* การตามแพทย์ให้แจ้งว่าเป็นเคสหัด และขอให้แพทย์ตรวจเป็นเคสแรกก่อนเคส OPD อื่น
4. หากมีการเจาะเลือด ให้พยาบาลที่ห้องตรวจนอกเวลาเป็นผู้ทำการเจาะในพื้นที่ๆ จัดไว้ และให้เจ้าหน้าที่ห้องตรวจเป็นผู้นำเลือดส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการชั้นสูง
5. แจ้ง ICN 35714 ทางไลน์ หรือ e mail:icn5714@gmail.com

24.00-08.00 น.

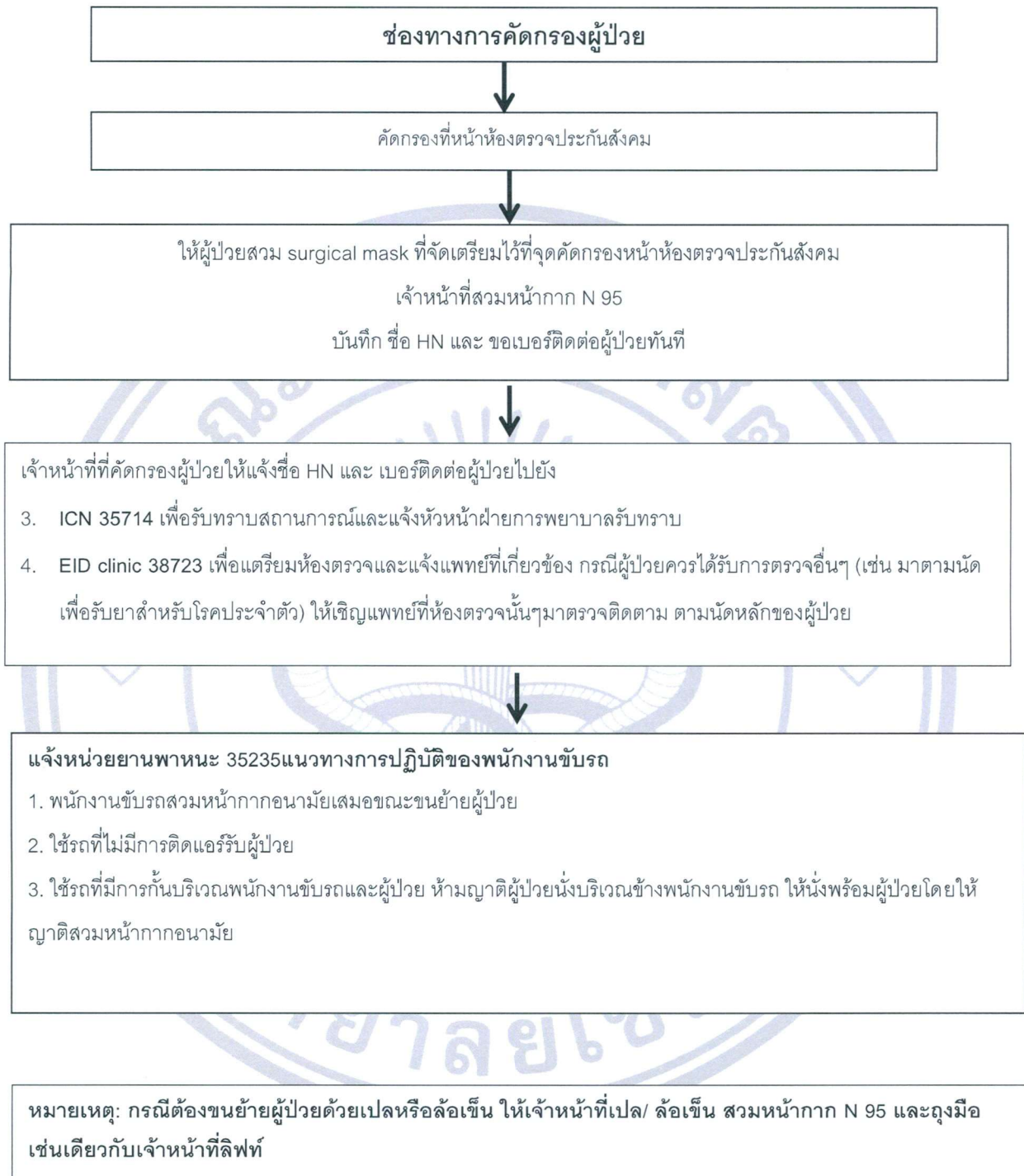
1. ลงทะเบียนตรวจที่ ER
2. ผู้ป่วยไปรอตรวจที่หน้า ER ในบริเวณที่จัดไว้ให้
3. เจ้าหน้าที่ตามแพทย์ Resident med ER ตรวจในบริเวณที่จัดไว้ให้
4. หากมีการเจาะเลือด ให้พยาบาลที่ ER เป็นผู้ทำการเจาะในบริเวณที่จัดไว้ให้ และให้เจ้าหน้าที่เป็นผู้นำเลือดส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการชั้นสูง
5. แจ้ง ICN 35714 ทางไลน์ หรือ e mail: icn5714@gmail.com

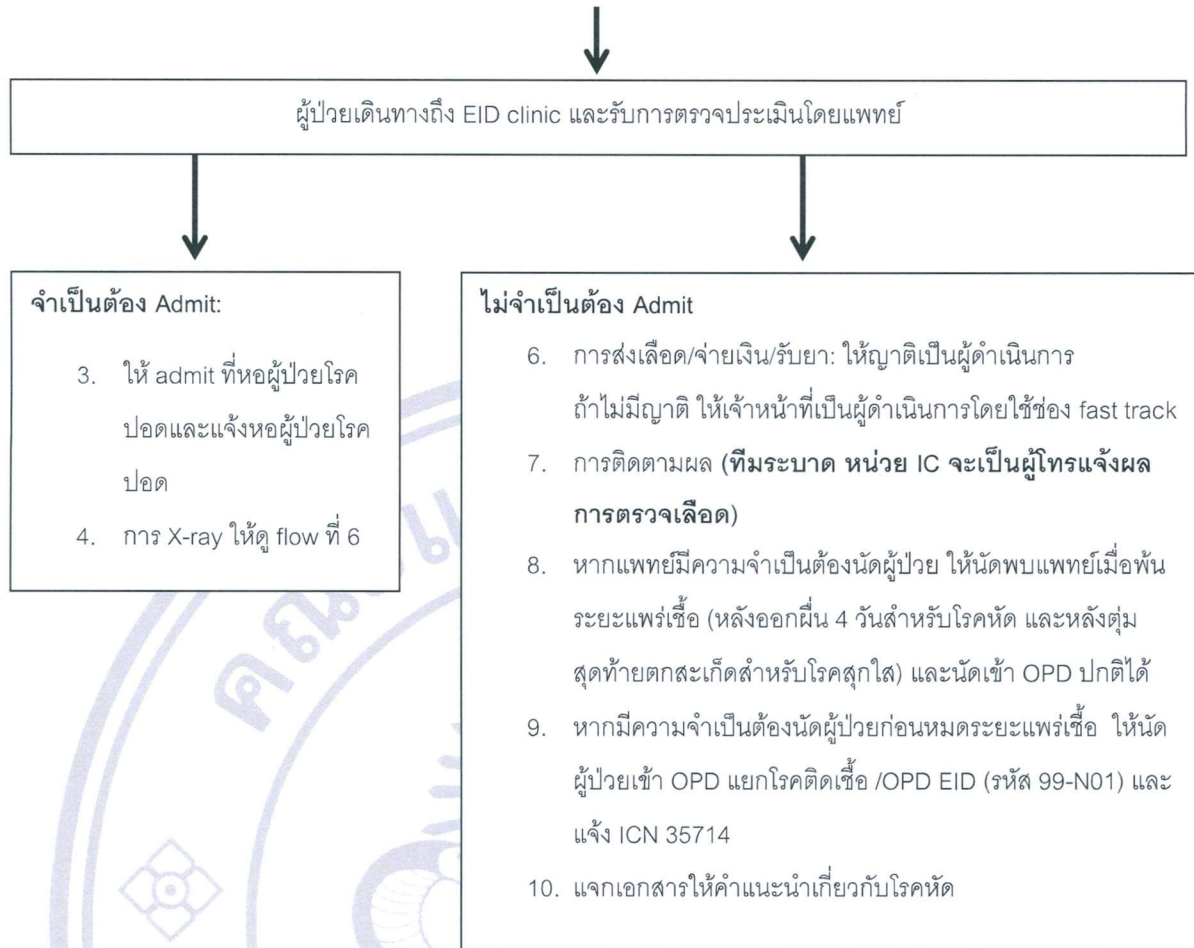
## หมายเหตุ:

1. การเจาะเลือดเพื่อส่งตรวจหา IgG, IgM ของ OPD นอกเวลา และ ER สามารถเจาะเลือด Key ในระบบ SMI และชำระเงินไว้ก่อน และนำเลือดฝากไว้ที่ ช่อง 14 ห้องเบอร์ 11 ซึ่งทางงานปฏิบัติการชั้นสูง จะดำเนินการต่อไปในเวลาราชการ
2. การ X-ray ให้เป็นไปตาม flow ของ X-ray



## 3. Flow การดูแลผู้ป่วยจากประกันสังคม (ในเวลาราชการ)





**จำเป็นต้อง Admit:**

- 3. ให้ admit ที่หอผู้ป่วยโรคปอดและแจ้งหอผู้ป่วยโรคปอด
- 4. การ X-ray ให้ดู flow ที่ 6

**ไม่จำเป็นต้อง Admit**

- 6. การส่งเลือด/จ่ายเงิน/รับยา: ให้ญาติเป็นผู้ดำเนินการ ถ้าไม่มีญาติ ให้เจ้าหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการโดยใช้ช่อง fast track
- 7. การติดตามผล (ทีมระบาด หน่วย IC จะเป็นผู้โทรแจ้งผลการตรวจเลือด)
- 8. หากแพทย์มีความจำเป็นต้องนัดผู้ป่วย ให้นำนัดพบแพทย์เมื่อพ้นระยะแพร่เชื้อ (หลังออกผื่น 4 วันสำหรับโรคหัด และหลังตุ่มสุดท้ายตกสะเก็ดสำหรับโรคสุกใส) และนัดเข้า OPD ปกติได้
- 9. หากมีความจำเป็นต้องนัดผู้ป่วยก่อนหมดระยะแพร่เชื้อ ให้นำผู้ป่วยเข้า OPD แยกโรคติดเชื้อ /OPD EID (รหัส 99-N01) และแจ้ง ICN 35714
- 10. แจกเอกสารให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรคหัด



4. Flow การดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่ประกันสังคมนอกเวลาราชการ (16.00-20.00 น. และ วันหยุดราชการ)

คัดกรองที่หน้าห้องตรวจประกันสังคม  
ให้ผู้ป่วยสวม surgical mask ที่จัดเตรียมไว้  
เจ้าหน้าที่สวมหน้ากาก N 95  
บันทึก ชื่อ HN และ เบอร์ติดต่อผู้ป่วยทันที

เจ้าหน้าที่คัดกรองผู้ป่วยให้แจ้งชื่อ HN และ เบอร์ติดต่อผู้ป่วยไปยัง

1. พยาบาลห้องตรวจ OPD 110 ให้ลงทะเบียนผู้ป่วยเข้าห้องตรวจ OPD 110
2. แจ้งยามมาหะ 35235 รับผู้ป่วยไปยังห้องตรวจ 110

เมื่อผู้ป่วยถึงห้องตรวจ 110

1. ให้ผู้ป่วยไปรอตรวจในบริเวณที่จัดไว้ให้
2. เจ้าหน้าที่ตามแพทย์ Resident med (sub senior ถ้าไม่สะดวกให้เป็น R1) ตรวจผู้ป่วยที่ห้องตรวจนอกเวลา  
\*\*\* การตามแพทย์ให้แจ้งว่าเป็นเคสหัด และขอให้แพทย์ตรวจเป็นเคสแรกก่อนเคส OPD อื่น
3. หากมีการเจาะเลือด ให้พยาบาลที่ห้องตรวจนอกเวลาเป็นผู้ทำการเจาะในพื้นที่ จัดไว้ และให้เจ้าหน้าที่ห้องตรวจเป็นผู้นำเลือดส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการชั้นสูต
4. แจ้ง ICN 35714 ทางไลน์ หรือ email: icn5714@gmail.com

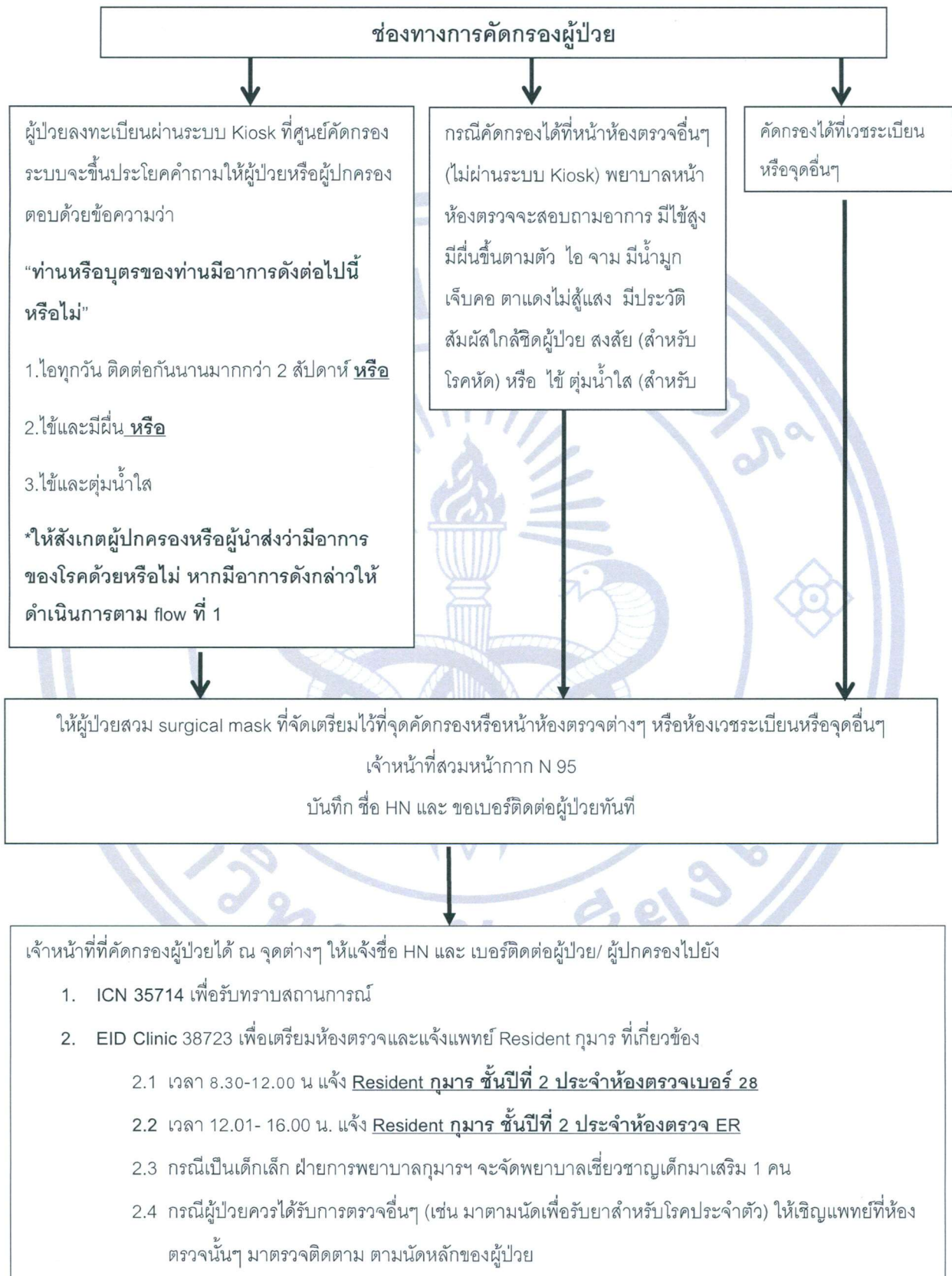
หมายเหตุ:

1. การเจาะเลือดเพื่อส่งตรวจหา IgG, IgM ของ OPD นอกเวลา และ ER สามารถเจาะเลือด Key ในระบบ SMI และชำระเงินไว้ก่อน และนำเลือดฝากไว้ที่ ช่อง 14 ห้องเบอร์ 11 ซึ่งทางงานปฏิบัติการชั้นสูต จะดำเนินการต่อไปในเวลาราชการ
2. การ X-ray ให้เป็นไปตาม flow ของ X-ray

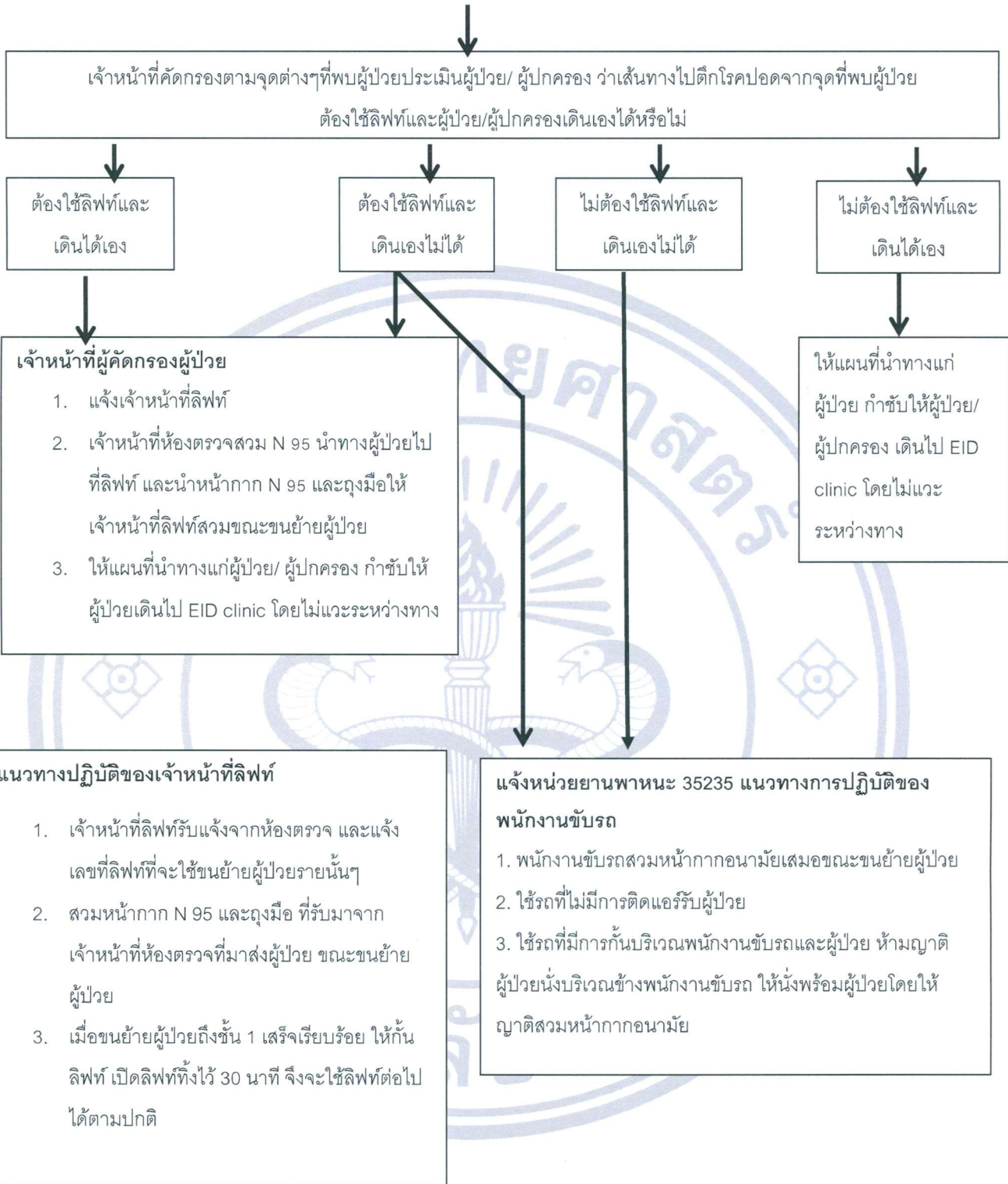
5. สำหรับผู้ป่วยจากศูนย์สุขภาพมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (คลินิกไม่ล้อม) ให้กำหนดห้องตรวจนอกโซนผู้ป่วยทั่วไป และให้บุคลากรเป็นผู้ช่วยดำเนินการในการชำระเงินและการรับยา ให้ผู้ป่วยในกรณีที่ไม่มีญาติมาด้วย หากผู้ป่วยอาการหนักและต้องส่งตรวจที่ห้องตรวจ EID clinic ให้ปฏิบัติตาม Flow ที่ 1 หรือ 2



## 6. Flow การดูแลผู้ป่วยเด็กในเวลาราชการ







หมายเหตุ: กรณีต้องขนย้ายผู้ป่วยด้วยเปลหรือล้อเข็น ให้เจ้าหน้าที่เปล/ ล้อเข็น สวมหน้ากาก N 95 และถุงมือเช่นเดียวกับเจ้าหน้าที่ลิฟท์

ผู้ป่วย/ ผู้ปกครอง เดินทางถึงตึกโรคปอด ให้กดกริ่งแจ้งเจ้าหน้าที่ และรับการตรวจประเมินโดยแพทย์

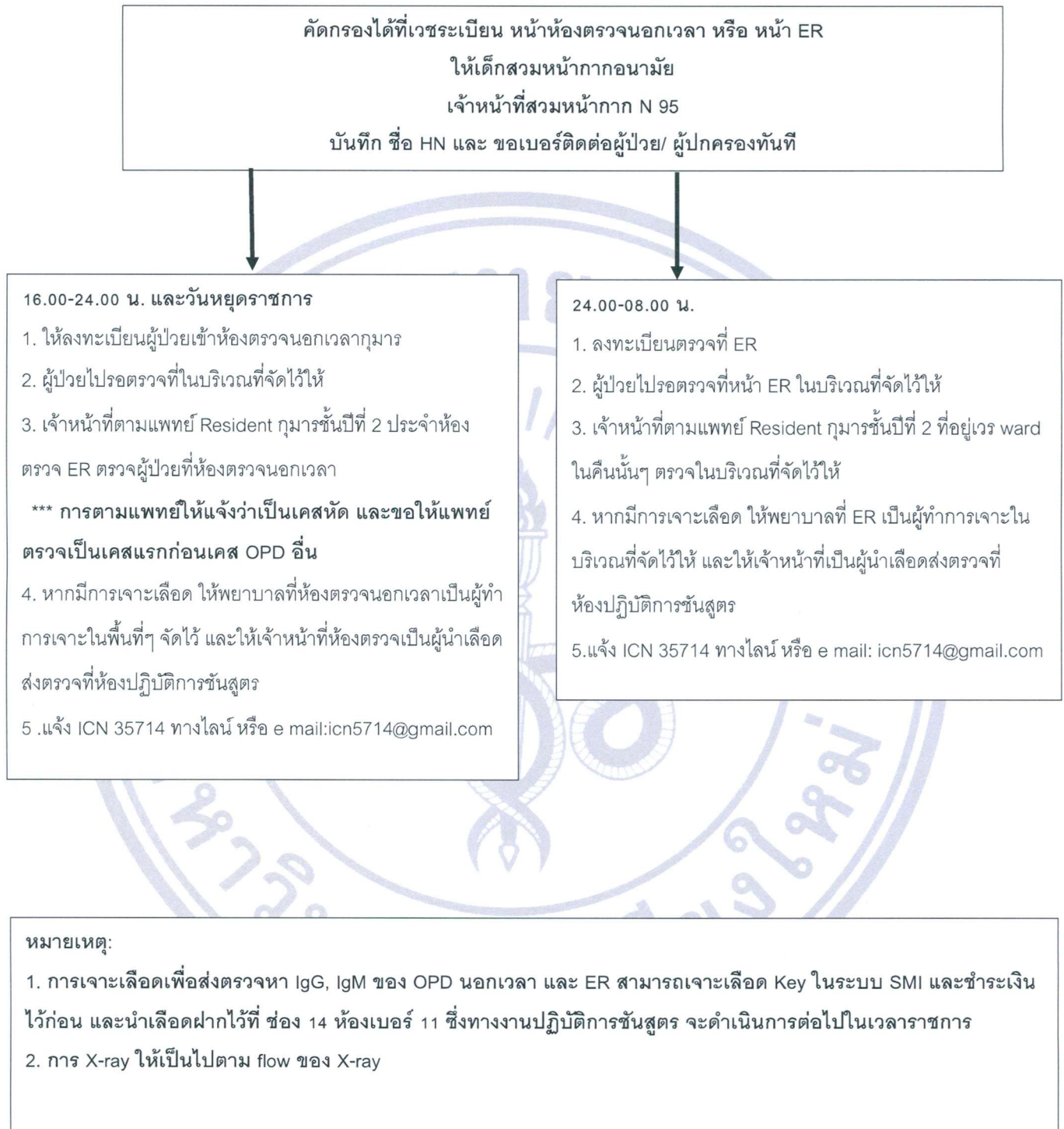
#### จำเป็นต้อง Admit:

1. ให้ admit ที่หอผู้ป่วยโรคปอดและแจ้งหอผู้ป่วยโรคปอด
2. กรณีผู้ป่วยอาการหนักหรือเป็นเด็กเล็กที่ทางตึกโรคปอดไม่สามารถดูแลได้ให้พิจารณา Admit ที่ห้อง negative pressure room ที่ PICU (ขอโทรแจ้งอาจารย์ แพทย์หญิง ทวีติยา สุจริตรักษ์ ที่ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ 36471 ก่อน)
3. การ X-ray ให้อู flow ที่ 6

#### ไม่จำเป็นต้อง Admit

1. การส่งเลือด/จ่ายเงินรับยา: ให้ญาติเป็นผู้ดำเนินการ  
ถ้าไม่มีญาติ ให้เจ้าหน้าที่เป็นผู้ดำเนินการโดยใช้ช่อง fast track
2. การติดตามผล (ทีมระบาด หน่วย IC จะเป็นผู้โทรแจ้งผลการตรวจเลือด)
3. หากแพทย์มีความจำเป็นต้องนัดผู้ป่วย ให้นำนัดพบแพทย์เมื่อพ้นระยะแพร่เชื้อ (หลังออกผื่น 4 วัน สำหรับโรคหัด และหลังตุ่มสุดท้ายตกสะเก็ด สำหรับโรคสุกใส) และนัดเข้า OPD ปกติได้
4. หากมีความจำเป็นต้องนัดผู้ป่วยก่อนหมดระยะแพร่เชื้อ ให้นำนัดผู้ป่วยให้นำผู้ป่วยเข้า OPD แยกโรคติดเชื้อ /OPD EID (รหัส 99-N01) และแจ้ง ICN 35714
5. แจกเอกสารให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรคหัด

## 7. Flow การดูแลผู้ป่วยเด็กนอกเวลาราชการ

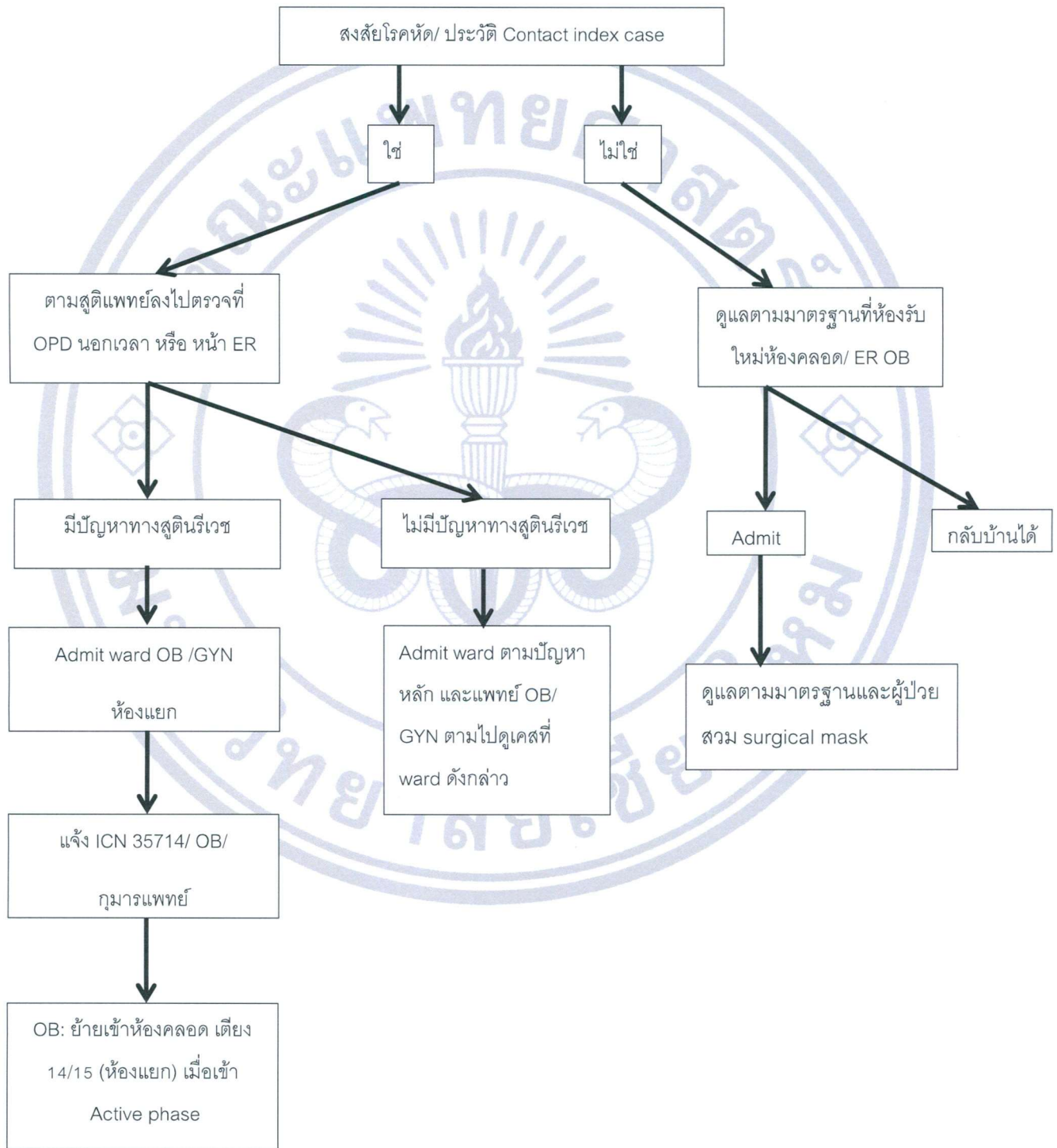




8. Flow แนวทางปฏิบัติในการดูแลหญิงตั้งครรภ์/ผู้ป่วยนรีเวช

8.1 กรณีในเวลาราชการ ให้ปฏิบัติตาม flow ที่ 1 และตาม resident OB ประจำ OPD 4 ไปตรวจ

8.2 กรณีนอกเวลาราชการ ผู้ป่วยผ่านจุดคัดกรองที่ OPD นอกเวลา หรือ หน้า ER ให้ผู้ป่วยสวม surgical mask เจ้าหน้าที่สวมหน้ากาก N 95 บันทึกลง ชื่อ HN และ ขอเบอร์ติดต่อผู้ป่วยทันที และปฏิบัติดังนี้

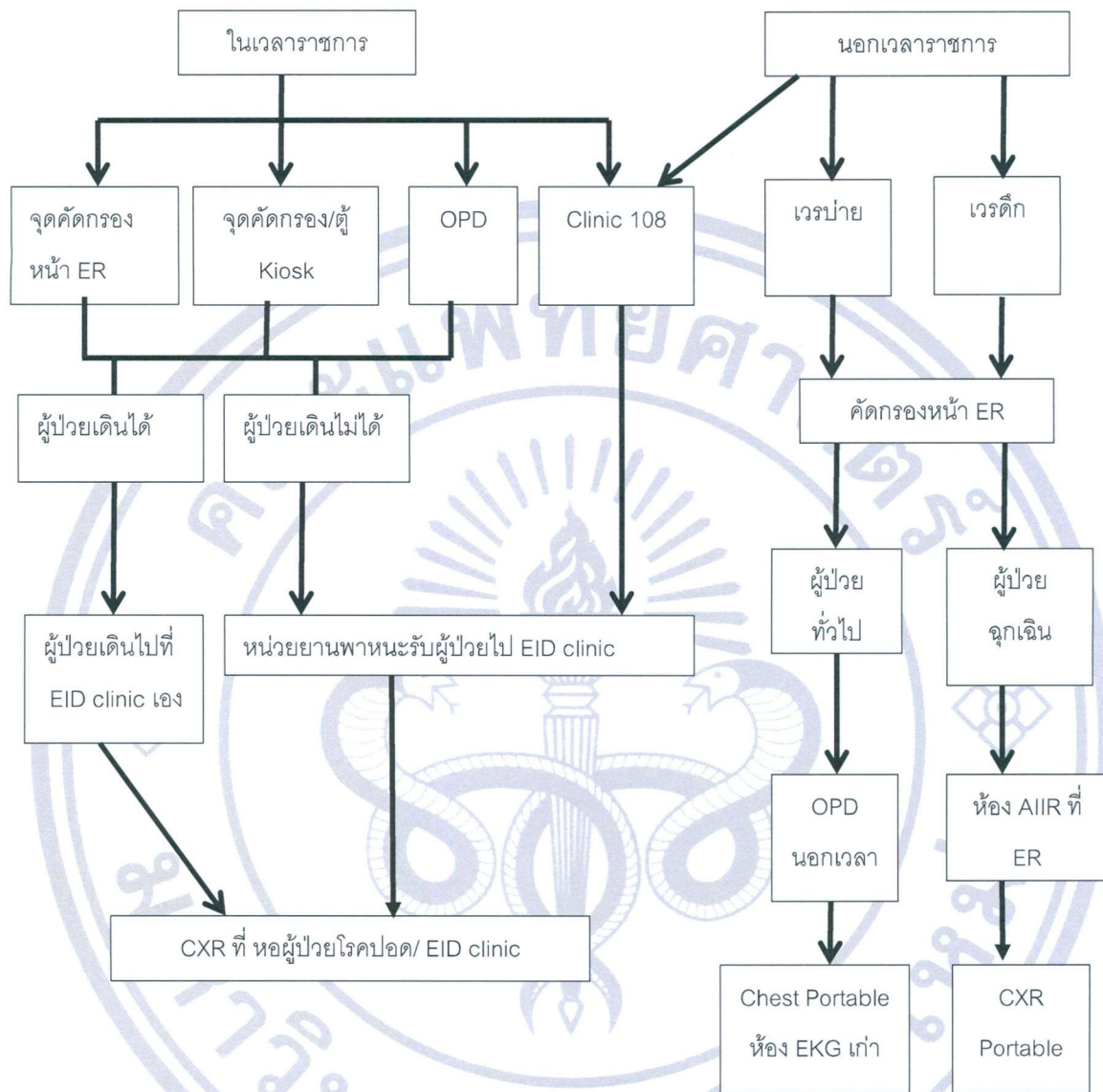


หมายเหตุ:

1. หากมีการขนย้ายผู้ป่วย ให้เจ้าหน้าที่ OPD 4/ นอกเวลา/ ER แจ้งเจ้าหน้าที่ลิฟท์ เพล/ ล้อเข็น และเตรียมหน้ากาก N-95 และถุงมือให้เจ้าหน้าที่ดังกล่าวด้วย
2. เจ้าหน้าที่ลิฟท์ เพล/ ล้อเข็น ปฏิบัติตาม flow ที่ 1



9. Flow แนวทางปฏิบัติในการให้บริการบริการเอกซเรย์ผู้ป่วย



หมายเหตุ: เจ้าหน้าที่รังสี ให้สวมหน้ากาก N 95 และถุงมือ ที่จัดเตรียมไว้ที่หอผู้ป่วยโรคปอด ห้องตรวจนอกเวลา หรือ ER