



ประกาศโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่
เรื่อง แนวทางปฏิบัติเมื่อรับผู้ป่วยที่สงสัยโรคฝีดาษวานร (Monkeypox / Mpox)

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ประกาศให้โรคฝีดาษวานรหรือโรคฝีดาษลิง (Monkeypox) เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 เมื่อวันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ.2565 นั้น คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ICC) โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติเมื่อรับผู้ป่วยที่สงสัยโรคฝีดาษวานร (Monkeypox / Mpox) โดยยึดถือตามแนวทางปฏิบัติของกรมควบคุมโรค และกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการรองรับสถานการณ์ดังกล่าว รวมถึงการควบคุมป้องกันโรคให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันตามมาตรฐานของโรงพยาบาล และสื่อสารให้บุคลากรรับทราบและปฏิบัติต่อไป นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ จึงขอกำหนดแนวทางปฏิบัติเมื่อรับผู้ป่วยที่สงสัยโรคฝีดาษวานร (Monkeypox / Mpox) ตามเอกสารที่แนบท้ายมาพร้อมนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 16 ตุลาคม พ.ศ.2566

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์นเรนทร์ โชติรสนิรมิต)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

แนวปฏิบัติเมื่อรับผู้ป่วยที่สงสัยโรคฝีดาษวานร (Monkeypox / Mpox)

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (12 กันยายน 2566)

ผู้ที่มีอาการ ดังนี้

ผื่นหรือตุ่มที่ผิวหนัง* หรือเคยมีผื่นหรือตุ่มกระจายตามใบหน้า ศีรษะ ลำตัว อวัยวะเพศและรอบทวารหนัก แขน ขา หรือฝ่ามือฝ่าเท้า เป็นผื่นหรือตุ่มลักษณะเป็นตุ่มนูน ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง หรือตุ่มตกสะเก็ด โดยเป็นผื่นระยะเดียวกันพร้อมกันทั้งตัว หรือ เป็นผื่นที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาปกติ

ร่วมกับ มีประวัติเชื่อมโยงทางระบาดวิทยา (Epidemiological linkage) ภายในเวลา 21 วันที่ผ่านมาอย่างน้อยหนึ่งข้อ ดังต่อไปนี้

1. มีประวัติการสัมผัสที่ทำให้แพทย์ให้การวินิจฉัยสงสัยโรคฝีดาษวานร หรือ
2. มีประวัติเดินทางจากต่างประเทศ / เข้าร่วมงานหรือกิจกรรมที่เคยมีการรายงานผู้ป่วยโรคฝีดาษวานร หรือมีอาชีพที่ต้องสัมผัสคลุกคลีกับผู้เดินทางจากต่างประเทศ

1. ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาใน รพ มหาราชนครเชียงใหม่ ให้สวมหน้ากากอนามัยทุกครั้ง
2. เจ้าหน้าที่จุดคัดกรองที่หน่วยตรวจ (OPD/ ER) ชักประวัติถามอาการเบื้องต้น หากมีประวัติดังกล่าวข้างต้น จัดว่าเป็นผู้ป่วยเข้าข่ายสงสัย จัดให้มีผ้าหรือวัสดุกันปิดผื่นและตุ่มรอยโรคให้มิดชิดมากที่สุด รักษาระยะห่างประมาณ 1 เมตรขึ้นไป ให้ทำความสะอาดมือด้วย alcohol hand rub แล้วยกพื้นที่แยกผู้ป่วยออกจากผู้ป่วยรายอื่นไว้เบื้องต้น

ให้ Admit ทูราย ที่ติดโรคปอด ระหว่างรอผล Lab จนกว่าจะทราบผล (กรณีบริหารจัดการเตียงไม่ได้และผู้ป่วยอาการดี ให้กลับไปแยกกัก และรอผลที่บ้าน)

ทีมดูแลรักษา

1. สวมชุดอุปกรณ์ป้องกัน (PPE) ตามความเสี่ยงของกิจกรรมดูแลผู้ป่วย
2. ตรวจร่างกาย และเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อ(ปฏิบัติตามแนวทางของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์) และถ่ายภาพผื่น/ ตุ่ม
3. การตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ พิจารณาตามความเหมาะสม และปฏิบัติตามมาตรฐานของห้องปฏิบัติการ

ทีมงานปฏิบัติการชั้นสูง (Tel. 35686)

- 1) เตรียมชุดอุปกรณ์สำหรับเก็บตัวอย่าง
- 2) การเก็บตัวอย่าง (เก็บ 1 ชุด) ดังนี้
 - 2.1 ระยะเวลาใช้ ร่วมกับตอมน้ำเหลืองโต หรือ ผื่น macular/ papular ให้เก็บ Oropharyngeal / Throat swab ใส่ Tube VTM/ UTM (1 มล)
 - 2.2 ระยะเวลาตุ่มน้ำ (Vesicles) / ตุ่มหนอง (Pustules) ให้เปิดตุ่ม และ Swab สารน้ำจากตุ่ม จำนวน 3-5 จุดขึ้นไปจากหลายส่วนตามร่างกาย ใส่รวมใน Tube VTM / UTM (1 มล)
 - 2.3 ระยะเวลาตกสะเก็ด
 - ให้เก็บสะเก็ดแผล (Lesion crusts) ใส่ sterile tube
 - 24 กรณีมีตุ่ม/ แผล สารคัดหลังทางทวารหนัก ให้ Rectal swab (swab ถึง Rectal wall) ใส่ Tube VTM/ UTM (1 มล)
- 3) บรรจุตัวอย่างโดยใช้เทคนิค Triple Packaging System (ใส่ถุงซิปล 2 ชั้น บรรจุในกล่องพลาสติกปิดฝาและนำบรรจุในกล่องโฟมที่มี iced pack ที่เพียงพอ ให้อุณหภูมิอยู่ที่ 2-8°C)
- 4) นำตัวอย่างส่งที่ศูนย์วิจัยฯ เชียงใหม่ (โทร.053-112188) พร้อมเอกสาร(จากทีมระบาด)

ทีม IC& ระบาด (Tel. 35714, 35724)

- IC : ให้คำแนะนำ/ ให้การดูแลเพื่อควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- ระบาด :
1. รายงานโรคโดยใช้แบบรายงาน Mpox 1, และแบบสอบสวนโรค Mpox 2 (สำหรับผู้ป่วยระดับสงสัยขึ้นไป)
 2. รายงานเข้าสู่ระบบเฝ้าระวังเหตุการณ์ภายใน 24 ชั่วโมง โดยรายงาน สสจ.ชม.(โทร. 053-211048-50 ต่อ 110-111)
 3. ส่งแบบรายงานโรค Mpox 1, แบบสอบสวนโรค Mpox 2 และรูปถ่ายของผื่น ตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง หรือแผลตกสะเก็ด ส่ง สสจ.ชม. ทาง e-mail : epidcm@gmail.com / Line
 4. สสจ.ชม.ประสานกับ สคร.1 เชียงใหม่ (โทร. 061-1128-1360) เพื่อดำเนินการขอเลขที่หนังสือ นำส่งตัวอย่างให้
 5. เตรียมเอกสารที่นำส่งพร้อมตัวอย่าง ได้แก่
 - 5.1 แบบรายงานโรค Mpox 1 และแบบสอบสวนโรค Mpox 2
 - 5.2 หนังสือนำส่งตัวอย่างที่ออกโดยกรมควบคุมโรค (จาก สคร.1 เชียงใหม่)
 - 5.3 ใบรายการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (สคร.1 เชียงใหม่)
 6. ติดตามผู้สัมผัส
 7. เฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่องจนครบระยะติดต่อ

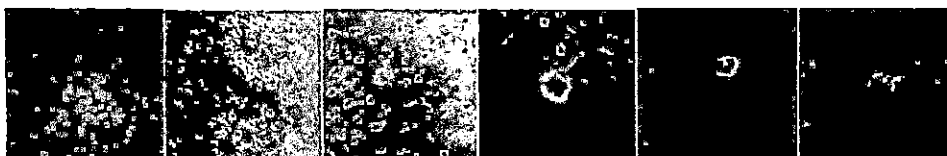
ไม่พบเชื้อ

- จำหน่ายหรือให้การรักษาและแยกโรคตามสาเหตุของโรค
- ให้ผู้ป่วยสังเกตอาการตนเอง 21 วัน
- ถ้ามีอาการใช้มีผื่น ต่อม น้ำเหลืองโต ให้ไปพบแพทย์

พบเชื้อ

1. ถ้าผู้ป่วยอาการดี สามารถแยกกักที่บ้านได้ แจ้งหน่วย IC (Tel. 35724) เพื่อให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว
2. กรณีที่ต้องให้การรักษา/แยกกักที่บ้านไม่ได้ ให้รักษาในห้องแยกผู้ป่วยจนพ้นระยะแพร่เชื้อ (ประมาณ 21 วัน) คือจนทุกรอยโรค ตกสะเก็ด และสะเก็ดหลุด มีผื่นแห้งปกติข้างได้

* ตัวอย่างตุ่มผื่นระยะตุ่มน้ำใส ตุ่มหนอง หรือ ตุ่มตกสะเก็ดกรณีโรคฝีดาษวานร



a) early vesicle, 3mm diameter b) small pustule, 2mm diameter c) umbilicated pustule, 3-4mm diameter d) ulcerated lesion, 5mm diameter e) crusting of a mature lesion f) partially removed scab