



เอกสารวิธีการปฏิบัติงาน
Work Instruction (WI)

| | |
|-----------------|---|
| ชื่อเอกสาร | มาตรการป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัด |
| รหัสเอกสาร | WI-NUR- ๐๕๙ |
| ครั้งที่แก้ไข | ๑ |
| วันที่ประกาศใช้ | วันที่ ๑ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๓ |
| ผู้จัดทำ | ๑.นางภวมีย์ รักชุม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ลงชื่อ..... ๒.นายอนันต์ เรืองศรี ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ลงชื่อ..... |
| ผู้ตรวจสอบ | ๑.นางสุรชวตี รักด้วง ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล ลงชื่อ..... ๒.นางปารณฉัตร แซ่ตัน ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ลงชื่อ..... |
| ผู้อนุมัติ | ๑.นายไมทน์ ฝอยทอง ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาล ลงชื่อ..... ๒.นางสุพรรณิ รามพูล (นางสุพรรณิ รามพูล) ภาสัชกรชำนาญการพิเศษ |

๑.วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับเจ้าหน้าที่ในการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด
๒. เพื่อลดการติดเชื้อของแผลผ่าตัด

๒.ผู้ปฏิบัติงาน

๑. เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดทุกคนและเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วย
๒. จำนวนผู้ปฏิบัติกิจกรรมนี้ทุกคนในทีมที่ดูแลผู้ป่วย

๓.เครื่องมือและอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง

- เครื่องมือที่ใช้ในการผ่าตัดทั้งที่ปราศจากเชื้อและไม่ปราศจากเชื้อ
- เตียงผ่าตัด
- Monitor ต่างๆ ที่ใช้ในห้องผ่าตัด

๔.คำศัพท์และคำนิยาม

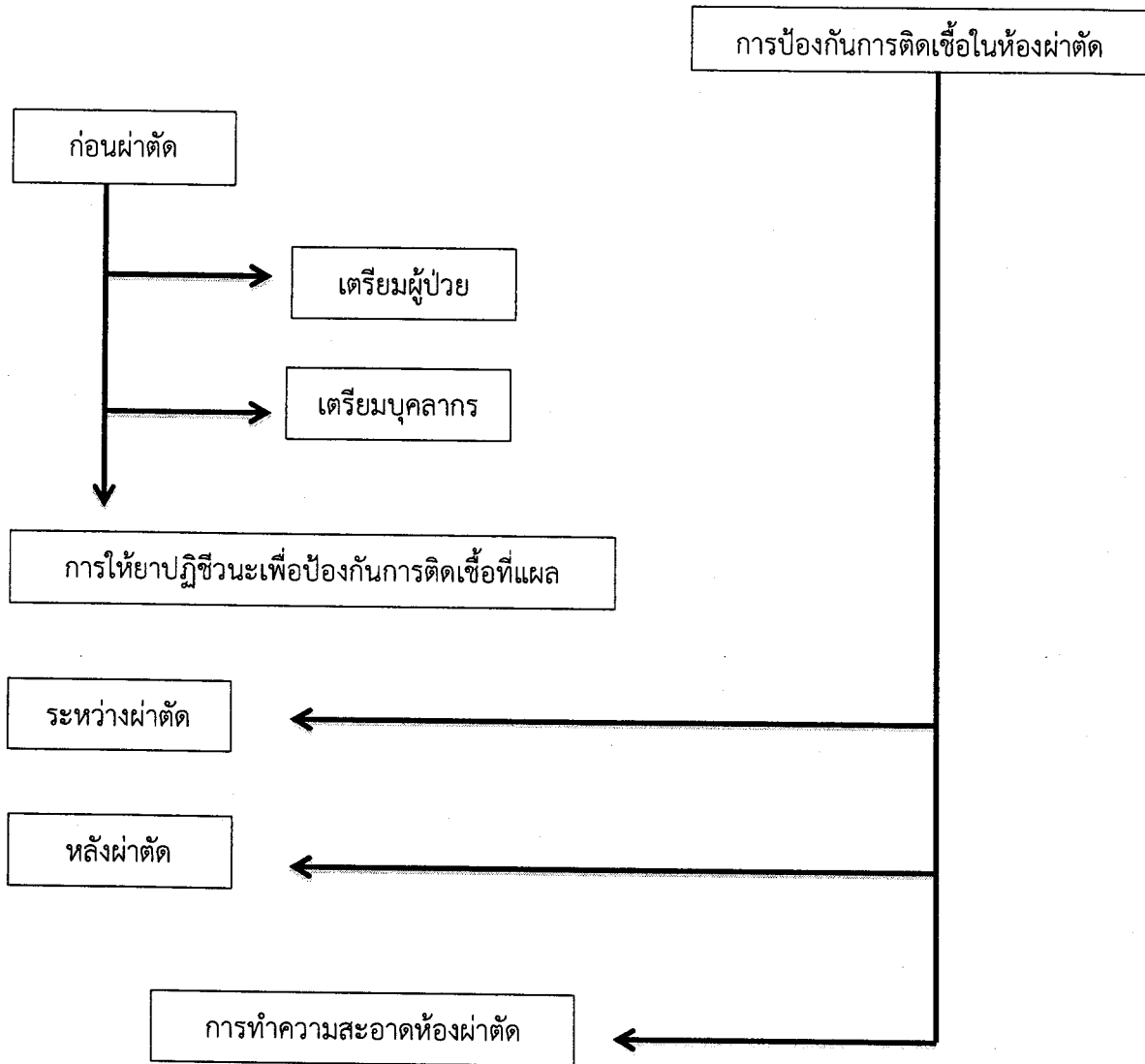
๕.เอกสารอ้างอิง

-<http://ryssurvey.com/vichakarm/downloadq.php?f=ddc.pdf/๒๕๖๓>

๖.แบบฟอร์มที่ใช้

๗.รายละเอียดวิธีการปฏิบัติงาน

มาตรการป้องกันการติดเชื้อในห้องผ่าตัดโรงพยาบาลควนขนุน



๗. คำอธิบายวิธีปฏิบัติแต่ละขั้นตอน

| กระบวนการ | การปฏิบัติ |
|---|---|
| <p>๑.ก่อนผ่าตัด</p> <p>๑.๑. เตรียมผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล - กำจัดขน ทำความสะอาดร่างกาย - เตรียมผิวหนัง - การจัดลำดับเข้าผ่าตัด <p>๑.๒.เตรียมบุคลากร</p> <ul style="list-style-type: none"> - ล้างมือ - เล็บมือ - เครื่องประดับ - เครื่องมือ อุปกรณ์และผ้าคลุมผ่าตัด <p>๑.๓.การใช้ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด</p> | <ul style="list-style-type: none"> - รับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาลก่อนผ่าตัดระยะสั้นที่สุด ถ้าทำได้ควรรักษาโรคอื่นๆ ให้ดีขึ้นหรือหายก่อนผ่าตัด มีการตรวจทางห้องปฏิบัติการ , X-ray , EKG , ผู้ป่วยก่อนผ่าตัดให้พร้อม - ในผู้ป่วยที่เป็นเบาหวาน ควรจะคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้ได้ก่อนการผ่าตัดและระหว่างผ่าตัดและภายใน ๔๘ ชม.หลังผ่าตัดไม่ควรให้ระดับน้ำตาลในเลือดเกิน ๒๐๐ mg/dl - ในผู้ป่วยที่สูบบุหรี่ ควรแนะนำให้ผู้ป่วยหยุดบุหรี่อย่างน้อย ๓๐ วันก่อนทำการผ่าตัด - ให้การรักษาถ้ามีการติดเชื้อที่ตำแหน่งอื่นของร่างกายให้หายก่อน <ol style="list-style-type: none"> ๑. ไมโกนขนถ้าไม่จำเป็น ๒. ในรายที่มีขนมากกรบกวณการผ่าตัด ให้โกนขนด้วยเครื่องโกนขนไฟฟ้า (Electric clippers) ก่อนส่งห้องผ่าตัดภายใน ๑ ชม. ๓. ให้ผู้ป่วยอาบน้ำ สระผม ให้สะอาด ในเย็นวันก่อนผ่าตัดในผู้ป่วย C/S อาบน้ำและฟอกบริเวณที่ผ่าตัดด้วยน้ำยา ๔%chlohexidine (Hibiscrub) <ol style="list-style-type: none"> ๑. กระทำในห้องผ่าตัด ๒. ใช้น้ำยาทำลายเชื้อ Betadine scrub และ และ paint ด้วย๒% chlohexidine <p>ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อควรทำเป็นรายสุดท้ายของวันและใช้ห้องผ่าตัด ๒</p> <ul style="list-style-type: none"> - ล้างมือแบบ surgicalhandwashingด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ คือ Betadine Scrub ใช้เวลา ๒-๖ นาที(ถ้าเป็นการผ่าตัดครั้งแรกของแต่ละวันให้ใช้แปรงขัดปลายนิ้วและขอกเล็บด้วย ส่วนการผ่าตัดครั้งต่อไปให้ฟอกมืออย่างเดียว) หลังฟอกมือให้งอข้อศอกขึ้นเพื่อให้น้ำไหลย้อนกลับไปมือแล้วเช็ดให้แห้งด้วยผ้าปราศจากเชื้อ - ไม้ไว้เล็บยาว - ไม้ใส่เครื่องประดับที่มือหรือแขน - ทำให้ปราศจากเชื้อตามมาตรฐาน - ให้ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้อแผลผ่าตัดโดยให้ ก่อนเริ่มการผ่าตัด ๓๐ นาทีแต่ไม่ควรเกิน ๒ ชม.ก่อนการผ่าตัด |

| กระบวนการ | การปฏิบัติ |
|--|--|
| <p>๑.๔. การเตรียมสิ่งแวดล้อมในห้องผ่าตัด</p> | <ul style="list-style-type: none"> - ปิดประตูห้องผ่าตัดตลอดเวลา จะเปิดให้คนผ่านเฉพาะที่จำเป็นเท่านั้น - จำกัดจำนวนบุคลากรในห้องผ่าตัดเท่าที่จำเป็น - มีการตรวจวัดประเมินสิ่งแวดล้อมในห้องผ่าตัดปีละ ๑ ครั้ง - ทำความสะอาดห้องผ่าตัดหลังการผ่าตัดแต่ละรายในกรณีที่มีการเปื้อนของเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วย - ทำความสะอาดการผ่าตัดรายสุดท้ายของวัน ให้ทำความสะอาดห้องผ่าตัดอย่างเหมาะสม - เปิดแอร์เพื่อให้อากาศไหลเวียนก่อนการผ่าตัด ๓๐ นาที - กรณี case ผ่าตัดติดเชื้อพักห้อง ๒ ชม. - เครื่องมือผ่าตัดต้องทำให้ปราศจากเชื้อตามมาตรฐาน |
| <p>๒. ระหว่างผ่าตัด</p> | <ol style="list-style-type: none"> ๑. สวมเครื่องป้องกันร่างกายอย่างถูกต้องและเหมาะสม ๒. ปิดประตูห้องผ่าตัดตลอดเวลา ๓. จำกัดจำนวนบุคลากรในห้องผ่าตัดและลดการเคลื่อนไหวของบุคลากรเพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่น ๔. ใช้ระยะเวลาในการผ่าตัดให้สั้นที่สุด |
| <p>๓. หลังผ่าตัด</p> | <ol style="list-style-type: none"> ๑. ล้างมือแบบ hygienic handwashing ก่อนและหลังทำแผลผ่าตัด ๒. ไม่เปิดแผลผ่าตัดก่อน ๗๒ ชั่วโมง ยกเว้นในกรณีแผลมีเลือด/ discharge ซึมมาก ๓. ทำแผลสะอาดก่อนแผลที่มีการติดเชื้อ ๔. ทำแผลโดย aseptic technique ๕. ให้อาชีวอนามัยป้องกันการติดเชื้อแผลผ่าตัดในรายที่มีข้อบ่งชี้ |
| <p>๔. การทำความสะอาดห้องผ่าตัด</p> | <ol style="list-style-type: none"> ๑. ทำความสะอาดห้องผ่าตัดหลังการผ่าตัดแต่ละราย ในกรณีที่เห็นว่ามี การเปื้อนของเลือดหรือสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย ๒. ทำความสะอาดห้องผ่าตัดหลังการผ่าตัดรายสุดท้ายของวัน ๓. ถ้าไม่มีเลือด หรือสารคัดหลั่งเปื้อน ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำและผงซักฟอก ๔. ถ้ามีการเปื้อนของเลือด หรือสารคัดหลั่งเปื้อน ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ |

ข้อควรระวังในการปฏิบัติงานในกิจกรรมนี้

- อุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้ในการผ่าตัดไม่ปราศจากเชื้อ

แนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดปัญหา

- อุปกรณ์เครื่องมือที่ไม่ปราศจากเชื้อจะไม่นำมาใช้ในการผ่าตัด

๘. ภาคผนวก