



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
Chiang Rai Prachanukh Hospital

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง ข้อปฏิบัติการณิบุคลากรสัมพันธ์สสารคัดหลัง และของมีคมที่มิดำ	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ ๘ /ก.ย./๒๕๖๔
รหัสเอกสาร SOP – DENT – RM02	ปรับปรุงครั้งที่ ๑ วันที่ ๑/ก.พ./๒๕๖๖ ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๑/มี.ค./๒๕๖๖
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน ภารกิจด้านทันตกรรม	
ผู้จัดทำ นายพิษณุ ดวงตาตำ	ผู้รับรอง นางสาวตลฤดี ชุมภูรัตน์
ผู้อนุมัติ แพทย์หญิงอัจฉรา ละอองนวลพานิช	

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง ข้อปฏิบัติการณิบุคลากรสัมพันธ์สสารคัดหลังและของมีคมที่มิดำ

ผู้จัดทำ

ผู้รับรอง

(นายพิษณุ ดวงตาตำ)
ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

(นางสาวตลฤดี ชุมภูรัตน์)
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการฝ่ายภารกิจ
ด้านทันตกรรม

ผู้อนุมัติ

(แพทย์หญิงอัจฉรา ละอองนวลพานิช)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
Chiang Rai Prachanusorn Hospital

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง ข้อปฏิบัติกรณีบุคลากรสัมผัสสารคัดหลั่ง และของมีคมที่มิดำ	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ ๘ /ก.ย./๒๕๖๔
รหัสเอกสาร SOP – DENT – RM02	ปรับปรุงครั้งที่ ๑ วันที่ ๑/ก.พ./๒๕๖๖ ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๑/มี.ค./๒๕๖๖
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน ภารกิจด้านทันตกรรม	
ผู้จัดทำ นายพิษณุ ดวงตาดำ	ผู้รับรอง นางสาวตลฤดี ชุมภูรัตน์
ผู้อนุมัติ แพทย์หญิงอัจฉรา ละอองนวลพานิช	
<p>วัตถุประสงค์ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติและการรายงานกรณีบุคลากรสัมผัสสารคัดหลั่งและของมีคมที่มิดำ</p> <p>ขอบเขต ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานขณะให้บริการทันตกรรมของทันตบุคลากรในหน่วยงาน</p> <p>นิยามศัพท์ สารคัดหลั่ง หมายถึง สารที่ร่างกายสร้างขึ้นมา มีลักษณะเป็นของเหลว ช่วยให้ความชุ่มชื้นหล่อลื่น สร้างขึ้นมาเพื่อเป็นภูมิคุ้มกันหรืออาจเป็นของเสียที่ร่างกายต้องการกำจัดทิ้ง เช่น น้ำลาย เลือด น้ำเหลือง เสมหะ เป็นต้น</p> <p>หน้าที่รับผิดชอบ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ทพ.พิษณุ ดวงตาดำ 2. นางสาวเฉลิมพร อินธนู 3. นางสาวสุชญา วรรรักษ์ 4. นางสาวอุมาพร ไชยมงคล 5. นางยุพิน สุขแสน 6. นายจตุพล ปรีชพัฒนา <p>ขั้นตอนการปฏิบัติ กรณีบุคลากร, นักเรียน นักศึกษาทุกหลักสูตร สัมผัสสารคัดหลั่งและของมีคมที่มิดำ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ปฐมพยาบาลเบื้องต้น ๒. รายงานทันตแพทย์เจ้าของเคส/ทันตแพทย์พี่เลี้ยง/หัวหน้ากลุ่มงาน ตามลำดับ ๓. ทันตแพทย์เจ้าของเคสเป็นผู้ให้คำแนะนำและสื่อสารกับผู้ป่วยเรื่องแนวทางปฏิบัติกรณีบุคลากรสัมผัสสารคัดหลั่งและของมีคมที่มิดำ กรณีเกิดปัญหาในการเจรจา จัดการให้รายงานหัวหน้ากลุ่มงานทันที ๔. บุคลากรที่สัมผัสสารคัดหลั่งและของมีคมที่มิดำและผู้ป่วยปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาล (เอกสารแนบที่ ๑) ๕. ทันตแพทย์เจ้าของเคส/ทันตแพทย์พี่เลี้ยง รายงานในระบบ e-HOIR <p>เอกสารแนบที่ ๑</p>	



โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
Chiang Rai Prachanusath Hospital

โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

ระเบียบปฏิบัติ เรื่อง ข้อปฏิบัติกรณีบุคลากรสัมผัสสารคัดหลั่ง และของมีคมที่มิดำ	วันที่ออกเอกสารครั้งแรก วันที่ ๘ /ก.ย./๒๕๖๔
รหัสเอกสาร SOP – DENT – RM02	ปรับปรุงครั้งที่ ๑ วันที่ ๑/ก.พ./๒๕๖๖ ปรับปรุงครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๑/มี.ค./๒๕๖๖
ทีม/ กลุ่มงาน/ หน่วยงาน ภารกิจด้านพันธุกรรม	
ผู้จัดทำ นายพิษณุ ดวงตาต้า	ผู้รับรอง นางสาวคลฤดี ชุมภูรัตน์
ผู้อนุมัติ แพทย์หญิงอัจฉรา ละอองนวลพานิช	

5 ขั้นตอนปฏิบัติสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล

เมื่อเกิดอุบัติเหตุสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่งจากร่างกายผู้ป่วย

“ถูกเข็มหรือของมีคมที่ปนเปื้อนเลือด/สารคัดหลั่งของผู้ป่วย หรือเลือด/สารคัดหลั่งกระเด็นเข้าปาก ตา ผิวหนังที่มีบาดแผล”

1

ปฐมพยาบาลเบื้องต้น และรายงานผู้บังคับบัญชา/หัวหน้าเวร

ผิวหนัง - ใช้น้ำสบู่ล้างบริเวณที่สัมผัส ล้างด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำปูนใสเช็ดด้วย 70% Alcohol หรือ Betadine solution

ตา - ล้างตาโดยใช้ NSS 1,000 mL ด้วยวิธี Irrigate

ปาก - ใช้น้ำลายแลกกวาดด้วยน้ำสะอาดหรือ NSS

เจาะเลือดผู้ป่วยตรวจ Anti-HIV และ HBsAg, Anti-HBs, Anti-HCV

2

ลงทะเบียนที่ห้องทะเบียนชั้น 1 อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ได้ตลอด 24 ชม.

(ต้องแจ้งห้องทะเบียนทุกครั้งว่าเป็นบุคลากรที่เกิดอุบัติเหตุเข็มตำหรือสัมผัสสารคัดหลั่งผู้ป่วย)

3

พิจารณารับยาต้านไวรัส Stat Dose ที่ห้องยาชั้น 1 อาคารอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

กรณีที่ต้อง Stat ยา ภายใน 1-2 ชั่วโมง

- ผู้ป่วยเป็นผู้ติดเชื้อ HIV (Anti-HIV +ve)
- ผู้ป่วยมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV
- ไม่ทราบแหล่งที่มาหรือไม่แน่ใจ (Unknown Source)

สูตรยา oPEP: Teno-Em* (TDF 300 mg + FTC 200 mg)
1 tab stat, then q 24 hr + Lopinavir/Ritonavir (200/50) 2 tab stat, then q 12 hr

กรณีที่ไม่ต้อง Stat ยา

- ผู้ป่วยไม่เป็นผู้ติดเชื้อ HIV ซึ่งมีผลตรวจ Anti-HIV เป็น negative และไม่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อ HIV

4

พบแพทย์

เพื่อประเมินความเสี่ยง ให้นำผล และส่งเจาะเลือดบุคลากร: Anti-HIV, HBsAg, Anti-HBs, Anti-HCV, CBC, SGPT ในเวลาราชการ (จันทร์-ศุกร์ เวลา 8.00-16.00) พบแพทย์ที่ห้องตรวจ OPD อายุรกรรม

นอกเวลาราชการ พบแพทย์ที่ห้องตรวจ ER → ER ออกใบนัดให้ไปพบแพทย์ที่ OPD อายุรกรรมต่อในเวลาราชการ

***กรณีผู้ป่วยมีผล HBsAg +ve และบุคลากรมีผลเลือด HBsAg -ve, Anti-HBs -ve **พิจารณาให้ HBIG ภายใน 24 ชม.**

กรณีต้องรับยา ARV ต่อเนื่อง 28 วัน ให้ยื่นรับยาที่ห้องยาแอร์ 10

5

ติดต่อกาน IC (สำนักงาน IC อาคารโภชนาการ ชั้น 4 ในวันและเวลาราชการ โทร 1858)

- ✓ เพื่อรับการนัดหมายการตรวจติดตาม
- ✓ ส่งแบบบันทึกการเกิดอุบัติเหตุ (รับแบบบันทึกฯ ได้จากห้องยา ห้องตรวจ ER หรือ OPD อายุรกรรม)

หมายเหตุ:

- บุคลากรที่ประสบอุบัติเหตุในระหว่างการทำงานในโรงพยาบาลทุกราย จะได้รับการอนุมัติสิทธิการรักษา เป็น "สิทธิพิเศษเฉพาะกลุ่ม" ไม่ต้องชำระเงินค่ายาและ lab สำหรับอุบัติเหตุนี้
- บุคลากรต้องมาตรวจตามนัดทุกครั้ง หากไม่มาตามนัด สิทธิการรักษาจะเปลี่ยนไปตามสิทธิเดิมของบุคลากร ซึ่งต้องดำเนินการเรื่องสิทธิตามระบบของโรงพยาบาลด้วยตัวเอง

ประกาศใช้ 1 สิงหาคม 2561