

แผนกวิชาชีวะเป็น/จุดคัดกรอง

- คัดกรองประวัติผู้ป่วย
- OPD หรือ ER

ผู้ป่วยในโรงพยาบาล

Fever & ARI clinic
แพทย์ซักประวัติ ตรวจร่างกาย

- 1) ผู้ป่วยที่มีประวัติไข้หรืออวัตถุน้ำมูกได้ตั้งแต่ 37.5°C ขึ้นไป ร่วมกับอาการระบบทางเดินหายใจอย่างหนัก (ไอ น้ำมูก เจ็บคอ หายใจเร็ว หรือหายใจเหนื่อย หรือหายใจลำบาก) และมีประวัติในช่วง 14 วัน ก่อนวันเริ่มมีอาการคือ
- ก) มีการเดินทางไปหรือมาจากประเทศ หรือ อาชญาภูมิพื้นที่ที่มีการรายงานการระบาดต่อเนื่องของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019* หรือ
 - ข) เป็นผู้ประกอบอาชีพที่สัมผัสใกล้ชิดกับนักท่องเที่ยวที่มาจากพื้นที่ที่มีรายงานการระบาดต่อเนื่องของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019* หรือ
 - ค) มีประวัติใกล้ชิดหรือสัมผัสกับผู้ป่วยสงสัยหรือยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
 - ง) เป็นบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สัมผัสกับผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
- 2) ผู้ป่วยปอดอักเสบที่มีประวัติอย่างหนัก ต่อไปนี้
- ก) มีประวัติใกล้ชิดกับผู้ที่สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ
 - ข) เป็นบุคลากรทางการแพทย์ หรือ
 - ค) เป็นผู้ป่วยปอดอักเสบที่รักษาแล้วอาการไม่ดีขึ้น หรือ
 - ง) เป็นผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่หาสาเหตุไม่ได้

*พื้นที่ระบาดตาม <https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/intro.php>

ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์

- 1) ให้ผู้ป่วยอยู่บริเวณที่จัดไว้ ให้ห้องแยกกันอย่างเดียว หรือห้องมีข้อบ่งชี้ในการรับไว้เป็นผู้ป่วยในห้องแยกโรคเดียว (single room หรือ isolation room) โดยไม่จำเป็นต้องเป็นห้อง AIIR
- 2) บุคลากรสวม PPE ตามความเหมาะสม (กรณีที่ไม่ใช่ droplets ร่วมกับ contact precaution (gown, gloves, surgical mask, face shield) แต่หากมีการท่า aerosol generating procedure ให้บุคลากรสวมชุดป้องกันแบบ airborne ร่วมกับ contact precaution คือ สวมเสื้อการน้ำซับกันน้ำ ถุงมือ หน้ากากชนิด N-95 กระჯังกันหน้า (face shield) หรือแว่นป้องกันตา (oggle) และหมวกคลุมผม)
- 3) ถ่ายภาพรังสีปอด (film chest) และนำให้เป็น portable x-ray
- 4) ตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐาน พิจารณาความเหมาะสม (ไม่จำเป็นต้องใช้ designated receiving area ให้ปฏิบัติตามมาตรฐานของห้องปฏิบัติการ)
- 5) การเก็บตัวอย่างส่งตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV2
 - ก) กรณีผู้ป่วยไม่มีอาการปอดอักเสบ เก็บ nasopharyngeal swab และ throat swab/oropharyngeal swab ใส่ทั้ง 2 swab ในหลอด UTM หรือ VTM หลอดเดียวกัน (อย่างน้อย 2 mL) จำนวน 1 ชุด
 - ข) กรณีผู้ป่วยมีอาการปอดอักเสบ และไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ
 - เก็บเสมหะใส่ใน sterile container จำนวน 1 ขวด หรือ ใส่ในหลอด UTM หรือ VTM จำนวน 1 ชุด
 - เด็กอายุ < 5 ปี หรือผู้ที่ไม่สามารถเก็บเสมหะได้ ให้เก็บ nasopharyngeal swab และ throat swab/oropharyngeal swab หรือ suction ใส่ในหลอด UTM หรือ VTM เดียวกัน จำนวน 1 ชุด
 - ค) กรณีผู้ป่วยมีอาการปอดอักเสบ และใส่ท่อช่วยหายใจ เก็บ tracheal suction ใส่ในหลอด UTM หรือ VTM จำนวน 1 หลอด
- 6) รักษาตามอาการ*

* รายละเอียดการรักษา ยาต้านไวรัสที่ใช้ในการลดปฏิมาณไวรัสและลดความรุนแรง พิจารณาเป็นกรณี แนะนำให้ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ

ผลการตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ไม่พบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (1 ห้องปฏิบัติการ)

- 1) พิจารณาดูแลรักษาตามความเหมาะสม
- 2) สามารถรักษาแบบผู้ป่วยนอกได้ หากไม่มีข้อบ่งชี้ในการนอนโรงพยาบาล และแนะนำการปฎิบัติตัว (self-quarantine) อย่างน้อย 14 วัน
- 3) กรณีอาการไม่ดีขึ้นภายใน 48 ชั่วโมง พิจารณาส่งตรวจหาเชื้อไวรัส SARS-CoV2 ซ้ำ ได้ที่ห้องปฏิบัติการอ้างอิง

ตรวจพบเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

- 1) Admit single isolation room หรือ cohort ward (ที่มีเฉพาะ confirmed case) ที่ระยะห่างระหว่างเตียงอย่างน้อย 1 เมตร
- 2) กรณีอาการรุนแรง หรือต้องทำหัตถการที่มี aerosol ให้เข้าห้อง AIIR
- 3) Supportive treatment
- 4) ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญ
- 5) การจำหน่ายผู้ป่วย (discharge) ให้พิจารณาจากการ และตรวจไม่พบเชื้อ โดยห้องปฏิบัติการ 2 แห่ง โดยครั้งแรกให้ส่งห้องปฏิบัติการในพื้นที่เดียวกัน ห้องปฏิบัติการยังคงด้วย และตรวจซ้ำอีกครั้งห่างกันอย่างน้อย 48 ชั่วโมง แค่ 1 ห้องปฏิบัติการในพื้นที่
- 6) ให้คำแนะนำในการดูแลตนเองหลังออกจากโรงพยาบาลอีก 14 วัน