



โรงพยาบาลวังยาง  
WANGYANG HOSPITAL

โรงพยาบาลวังยาง	หน้าที่ : 1
วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IC-02	ฉบับแก้ไขครั้งที่ :
เรื่อง : การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ	วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66
ผู้จัดทำ : นางสาวชฎาพร บัวชุม	ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์

Work instruction

การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ

จัดทำโดย

*ชฎาพร*

(นางสาวชฎาพร บัวชุม)

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตรวจสอบโดย

*วิวัฒน์*

(นายวิวัฒน์ วงศ์ตาชี)

ตำแหน่ง

หัวหน้าพยาบาล

อนุมัติให้ใช้โดย

*ขวัญทิพย์*

(นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์)

ตำแหน่ง

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังยาง

วันที่อนุมัติ


16 พ.ค. 66

วันที่แจกจ่าย

22 พ.ค. 66

วันที่มีผลบังคับใช้

16 พ.ค. 66

 โรงพยาบาลวังยาง WANGYANG HOSPITAL	โรงพยาบาลวังยาง	หน้าที่ : 2
	วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IC-02	ฉบับแก้ไขครั้งที่ :
	เรื่อง : การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ	วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66
	ผู้จัดทำ : นางสาวชฎาพร บัวชุม	ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์
<b>วัตถุประสงค์</b> 1. เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพในโรงพยาบาล		
<b>ขอบเขต</b> ครอบคลุมบุคลากรทางการแพทย์พยาบาลงานการพยาบาลผู้ป่วยในการปฏิบัติการและเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ		
<b>นิยามศัพท์ / คำจำกัดความ</b> เชื้อดื้อยา ( Multiple drug resistance : MDR ) หมายถึง ภาวะที่เชื้อโรคสามารถทนทานต่อฤทธิ์ของยาซึ่งเคยใช้ได้ผลมาก่อน ส่วนใหญ่การดื้อยาเป็นผลมาจากการเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรมของเชื้อโรค ทำให้มันกลายพันธุ์เป็นชนิดที่สามารถทนทานต่อยาได้ โดยทั่วไปเชื้อโรคซึ่งดื้อต่อยาปฏิชีวนะตัวใดตัวหนึ่งมักจะพลอยดื้อต่อยาปฏิชีวนะอื่นที่อยู่ในประเภทเดียวกันหรือมีสูตรโครงสร้างคล้ายคลึงกันซึ่งทำให้จำเป็นต้องเปลี่ยนไปใช้ยาปฏิชีวนะอื่นหรือที่มีโครงสร้างต่างออกไป ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> <li>1. MDR = Multi-drug resistance</li> <li>2. MRSA = Methicillin Resistance Staphylococcus Aureus</li> <li>3. MRSE = Methicillin Resistance Staphylococcus Epidermidis</li> <li>4. MRDoNS = Methicillin Resistance Coag Neg. Staphylococci</li> <li>5. VRE = Vancomycin Resistance Enterococci</li> <li>6. XDR Extremely Drug Resistance</li> <li>7. PDR = Pan Drug Resistance</li> <li>8. ESBL = Extended Spectrum Beta – Lactamase</li> <li>9. CRE = Carbapenem – Resistance Enterobacteriaceae</li> </ol>		



โรงพยาบาลวังยาง  
WANGYANG HOSPITAL

โรงพยาบาลวังยาง	หน้าที่ : 3
วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IC-02	ฉบับแก้ไขครั้งที่ :
เรื่อง : การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ	วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66
ผู้จัดทำ : นางสาวชฎาพร บัวชุม	ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์

### วิธีปฏิบัติ

#### 1. การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

- 1.1 ปฏิบัติตามหลัก Standard Precaution ขณะให้การดูแลผู้ป่วยทุกราย ในทุกหน่วยงานโดยถือว่าผู้ป่วยทุกรายอาจมีเชื้ออยู่ตามร่างกาย
- 1.2 ปฏิบัติตามหลักการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากการสัมผัส ( Contact Precaution ) เป็นประจำเมื่อให้การดูแลผู้ป่วยทุกรายที่มีการติดเชื้อมีเชื้อดื้อยาและผู้ป่วยที่พบว่าเคยมีเชื้ออยู่ตามร่างกายมาก่อน
- 1.3 ติดป้ายที่แสดงถึงการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากการสัมผัสที่หน้าซาร์จ หน้าห้องและหน้าเตียงผู้ป่วย
- 1.4 จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยกเดี่ยวจนพ้นระยะแพร่เชื้อ ปิดประตูทุกครั้งหลังเข้า-ออกจากห้องผู้ป่วย ถ้าไม่มีห้องแยก ให้จัดผู้ป่วยที่พบเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพอยู่ในบริเวณเดียวกัน ถ้าเป็นไปได้ไม่ควรให้ผู้ป่วยเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพคนละชนิดอยู่ในบริเวณเดียวกัน เน้นมาตรการล้างมือและการสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกาย
- 1.5 จัดแยกของใช้สำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิต หูฟัง กระจบกรองรับ ปัสสาวะ กระโถนบ้วนน้ำลาย หมอนนอน เทอร์โมมิเตอร์วัดไข้ ถังรองรับมูลฝอยติดเชื้อที่มีฝาปิด ถังใส่ผ้าเปื้อน น้ำยา 2%CHCG Clean sap สำหรับฟอกทำความสะอาดร่างกายและ Alcohol gel
- 1.6 ทำความสะอาดร่างกายผู้ป่วยโดยใช้ 2%CHCG Clean soap หรืออาจใช้สบู่ที่ผู้ป่วยมี ฟอกทำความสะอาดร่างกายทุกเช้า-เย็น
- 1.7 จำกัดผู้เข้าเยี่ยม โดยให้เยี่ยมเฉพาะที่จำเป็นเท่านั้น
- 1.8 การยุติการปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา ดังนี้
  - 1.8.1 เชื้อ MRSA , VRE ถ้าผู้ป่วยรายนั้นไม่ได้รับยาสำหรับการรักษาการติดเชื้อ MRSA หรือ VRE พิจารณาหยุดแยกได้เมื่อตรวจไม่พบเชื้อ 3 ครั้ง โดยแต่ละครั้งห่างกันประมาณ 1 สัปดาห์ ตำแหน่งที่จะเก็บส่งตรวจสำหรับหา MRSA คือเยื่อหูโพรงจมูกส่วนหน้า สำหรับ S.aureus และ stool หรือ rectal swab สำหรับ Enterococci
  - 1.8.2 ผู้ป่วยภูมิคุ้มกันต่ำเช่น ผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไขกระดูก หรือผู้ป่วยที่ยังได้ยาต้านจุลชีพอยู่อาจจะต้องขยายระยะเวลาการแยกผู้ป่วยนานกว่าผู้ป่วยทั่วไป แต่ไม่มีกำหนดแน่ชัดว่าควรขยายออกไปนานเท่าไร



โรงพยาบาลวังยาง  
WANGYANG HOSPITAL

โรงพยาบาลวังยาง	หน้าที่ : 4
วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IC-02	ฉบับแก้ไขครั้งที่ :
เรื่อง : การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ	วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66
ผู้จัดทำ : นางสาวชฎาพร บัวชุม	ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์

1.8.3 สำหรับเชื้อกลุ่ม Enterobacteriaceae ที่คือยาต้าน carbapenem แนะนำให้แยกผู้ป่วยตลอดระยะเวลาของการอยู่โรงพยาบาล แต่หากจะหยุดแยกผู้ป่วยอาจจะต้องพิจารณาเป็นรายๆ ไปโดยผู้ป่วยรายนั้นต้องไม่ได้รับยาต้านจุลชีพใดๆ แล้วและให้เพาะเชื้อจากทวารหนักอย่างน้อย 2 ครั้งห่างกัน 1 สัปดาห์ ถ้าไม่พบเชื้อแล้วอาจจะหยุดแยกได้ แต่ต้องระมัดระวังว่าเชื้ออาจกลับมาใหม่

1.8.4 เชื้อ C.difficile อาจพิจารณาหยุดแยกได้เมื่ออาการอุจจาระร่วงหยุดไปแล้ว 48 ชั่วโมงขึ้นไป

## 2. หลักการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากการสัมผัส ( Contact Precaution )

2.1 ล้างมือก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วย

2.2 ใช้อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย ได้แก่

2.2.1 สวมถุงมือทุกครั้งที่อยู่ดูแลผู้ป่วย และสวมเสื้อกาวน์แขนยาว (เอี๊ยมพลาสติก) เมื่อคาดว่าจะสัมผัสกับสิ่งแวดล้อมและสารคัดหลั่งผู้ป่วย เมื่อเสร็จกิจกรรมให้ถอดถุงมือและเสื้อทันที แล้วทำความสะอาดมือ เปลี่ยนเครื่องมือป้องกันร่างกายใหม่ทุกครั้งก่อนที่จะให้การดูแลผู้ป่วยรายอื่น

2.2.2 สวมหน้ากากปิดปากและจมูก

## 3. การควบคุมเชื้อในสิ่งแวดล้อม

3.1 ทำความสะอาดและทำลายเชื้อพื้นผิวและอุปกรณ์ที่มีการปนเปื้อนเชื้อ รวมทั้งพื้นผิวที่ใกล้เคียงผู้ป่วย และบริเวณที่มีการสัมผัสบ่อยกว่าบริเวณอื่น พื้นผิวสิ่งแวดล้อมทั่วไปที่ไม่ใช่บริเวณที่ให้การดูแลผู้ป่วย เช่น พื้น ผนัง ม่านบังตา และหน้าต่าง ทำความสะอาดด้วยน้ำและสารขัดล้างตามปกติ เพื่อให้สะอาดอยู่เสมอ ในกรณีที่มีสิ่งเปื้อนเปื้อนให้ทำความสะอาดทันที พื้นผิวสิ่งแวดล้อมบริเวณที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อมีเชื้อดื้อยา บริเวณที่อาจมีเลือดหรือสารคัดหลั่งปนเปื้อน ให้เช็ดเลือดและสารคัดหลั่งก่อนแล้วทำความสะอาดด้วยน้ำผสมผงซักฟอก 1 รอบ ตามด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ 0.5% Sodium hypochloride ( หรือ virulex 2 รอบ )


3.2 ทำความสะอาดอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นต้องใช้ร่วมกับผู้ป่วยรายอื่นก่อนนำไปใช้กับผู้ป่วยรายอื่น โดยให้ปฏิบัติทันทีภายหลังการใช้งานทุกครั้ง เช่น เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ให้เช็ดด้วย 70% alcohol

3.3 กวาดฝุ่นบนพื้นเบาๆ ระมัดระวังการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองและทำให้เชื้อจุลินทรีย์กระจายในอากาศ ระมัดระวังมิให้เกิดการฟุ้งกระจายของละอองน้ำบริเวณที่ให้การดูแลผู้ป่วยขณะมีการทำความสะอาด





โรงพยาบาลวังยาง  
WANGYANG HOSPITAL

 โรงพยาบาลวังยาง WANGYANG HOSPITAL	โรงพยาบาลวังยาง	หน้าที่ : 5
	วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IC-02	ฉบับแก้ไขครั้งที่ :
	เรื่อง : การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ	วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66
	ผู้จัดทำ : นางสาวชฎาพร บัวชุม	ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์

4. การจัดการผ้าที่ใช้กับผู้ป่วย

4.1 ให้จัดถังใส่ผ้าเปื้อนแยกไว้ รมั้ดระวังการหยิบจับผ้าที่ใช้กับผู้ป่วยแล้ว ระวังไม่ให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อสู่สิ่งแวดล้อม อากาศ พื้นผิว และผู้ป่วยรายอื่น โดยรวบผ้าอย่างระมัดระวังแล้วบรรจุผ้าที่ใช้แล้วในถังใส่ผ้าเปื้อน

5. การรับและส่งต่อผู้ป่วย

5.1 การรับผู้ป่วย

5.1.1 การรับย้ายควรสอบถามข้อมูลจากหน่วยงานที่ส่งผู้ป่วยเกี่ยวกับการติดเชื้อดื้อยา

5.1.2 การรับย้ายผู้ป่วยควรแยกผู้ป่วยจนกว่าผลการตรวจเพาะเชื้อยืนยันว่าไม่มีการติดเชื้อ

5.1.3 ข้อพิจารณาในการแยกผู้ป่วยไว้ก่อน

- ผู้ป่วยที่เข้าออกโรงพยาบาลบ่อยๆและมาด้วยติดเชื้อ
- ผู้ป่วยที่มีการสอดใส่อุปกรณ์เข้าสู่ร่างกาย
- ผู้ป่วยที่มีการส่งต่อมาจากโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ
- กรณีที่รับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาใหม่หลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล(re-admit) ภายในระยะเวลาไม่เกิน 1 เดือน จากการติดเชื้อดื้อยาครั้งก่อน ให้แยกผู้ป่วยไว้ก่อน โดยให้ผู้ป่วยอยู่ในห้องแยก หากไม่มีห้องแยกให้จัดบริเวณให้ผู้ป่วยอยู่ ( zoning )

5.1.4 การย้ายภายในตรงพยาบาลเดียวกัน

- โทรแจ้งให้หน่วยงานที่จะรับผู้ป่วยทราบ
- ใช้สัญลักษณ์ ติดป้ายชื่อเชื้อดื้อยาบริเวณหน้าอกเสื้อ เพื่อแสดงว่าผู้ป่วยมีการติดเชื้อดื้อยา

5.2 การส่งต่อผู้ป่วย

5.2.1 แจ้งให้หน่วยงานที่จะส่งผู้ป่วยไปทราบว่าผู้ป่วยมีการติดเชื้อดื้อยา เพื่อระมัดระวังมิให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อ

5.2.2 ทำความสะอาดและทำลายเชื้อด้วยน้ำยาผสมผงซักฟอกทุกครั้งบริเวณรถส่งผู้ป่วย เปลรถนั่ง แล้วเช็ดตามด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ 0.5% sodium hypochloride หลังเคลื่อนย้ายผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา ก่อนนำไปใช้กับผู้ป่วยรายอื่น

6. การให้ความรู้บุคลากร

6.1 ให้ความรู้บุคลากรใหม่ โดยปฐมมิตเหตุเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อ และการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ



โรงพยาบาลวังยาง  
WANGYANG HOSPITAL

โรงพยาบาลวังยาง

วิธีปฏิบัติเลขที่ : WYH-IC-02

เรื่อง : การป้องกันและควบคุมการ  
แพร่กระจายของเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพ

ผู้จัดทำ : นางสาวชฎาพร บัวชุม

หน้าที่ : 6

ฉบับแก้ไขครั้งที่ :

วันที่ประกาศใช้ : 16 พ.ค. 66

ผู้อนุมัติ : นางขวัญทิพย์ ทิมมณีสวัสดิ์

6.2 .ให้ความรู้และฝึกอบรมบุคลากรของโรงพยาบาลเกี่ยวกับการป้องกันการติดเชื้อ และการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา

6.3 ทบทวนความรู้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่พบปัญหาการติดเชื้อดื้อยา

#### 7. การให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติ

7.1 ให้ความรู้ คำแนะนำแก่ผู้ป่วยทุกรายและญาติของผู้ป่วย เมื่อแรกเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวขณะนอนโรงพยาบาล เช่น การทำความสะอาดมือบ่อยๆ ไม่ใช่ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น หลีกเลี่ยงการสัมผัสคลุกคลีกับผู้อื่น

7.2 จำกัดผู้เข้าเยี่ยม

#### ตัวชี้วัด

1. เจ้าหน้าที่พยาบาลได้ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดคิดเป็นร้อยละ 100
2. ผู้มารับบริการไม่เกิดการติดเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาลคิดเป็นร้อยละ 100

#### เอกสารอ้างอิง

กลุ่มงานพัฒนาระบบสนับสนุนบริการ สำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.แนวทางการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพในโรงพยาบาล.พิมพ์ครั้งที่1.กรุงเทพมหานคร:(ม.ป.ป.);2559

สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.คู่มือปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล.พิมพ์ครั้งที่2.กรุงเทพมหานคร:สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์:2560

สถาบันกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.แนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล.พิมพ์ครั้งที่1.กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์:2563