

แนวทางการสอบสวนโรคอีโบล่า ในชุมชน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ทีมสอบสวนโรคสามารถเตรียมอุปกรณ์และทีมงานการสอบสวนได้ถูกต้อง
2. เพื่อให้ทีมสอบสวนโรคทราบขั้นตอนการสอบสวนโรคอีโบล่า ในชุมชน และสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง

สารบัญ

1. องค์ประกอบของทีม และหน้าที่
2. ขั้นตอนการดำเนินการสอบสวนในชุมชน
 - a. อธิบายขั้นตอน
 - b. การกำจัดเชื้อในชุมชน
 - c. การกำจัดขยะในชุมชน
3. อุปกรณ์ และพาหนะ
 - a. มาตรฐานชุดป้องกัน วิธีการแต่งกายและถอดชุดป้องกัน
 - b. กล่องอุปกรณ์ทำลายเชื้อ
 - c. การสร้างพื้นที่การสอบสวน และข้อพิจารณาในการแบ่งเขตการปฏิบัติ
4. ข้อพิจารณาด้านการปฏิบัติงานที่สำคัญ

ภาคผนวก

นิยามสำหรับการสอบสวนโรค และขั้นตอนการติดตามผู้สัมผัส

การกำหนดพื้นที่สอบสวนโรค และเขตการปฏิบัติงาน

ชุดป้องกัน และขั้นตอนการใส่/ถอดชุด

การทำความสะอาดสถานที่เสี่ยงปนเปื้อนเชื้อ

การผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ

มาตรฐานการกำจัดขยะติดเชื้อ

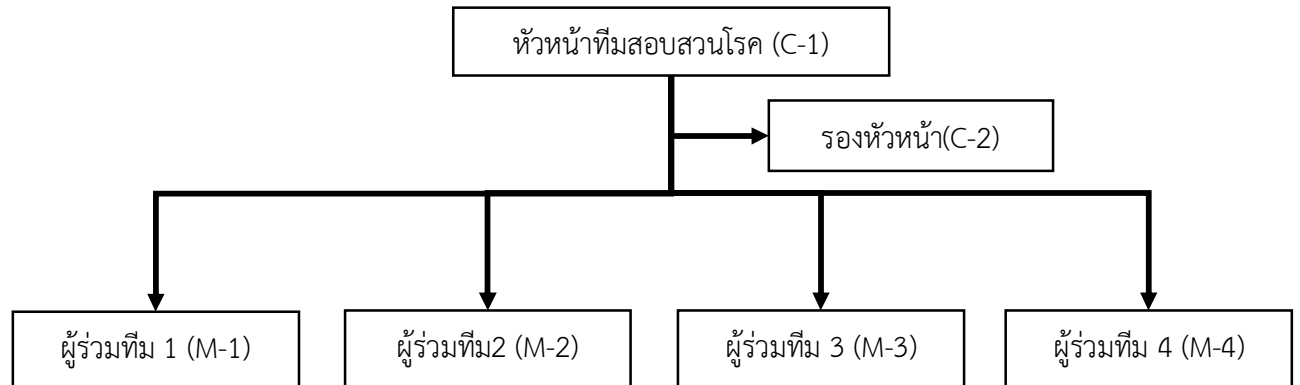
มาตรฐานพาหนะและทีมทำลายเชื้อ

รายนามหน่วยงานประสานติดต่อ

สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อออกจาก...

สำหรับการขนส่งขยะและการทำลายขยะติดเชื้อ

1. องค์ประกอบของทีม และหน้าที่



ทีมสอบสวนโรค ประกอบด้วยบุคคลที่ปฏิบัติหน้าที่ดังต่อไปนี้ หัวหน้าทีมสอบสวนโรค รองหัวหน้าทีม (ผู้ควบคุมการติดเชื้อ) ผู้ร่วมทีม 4 ราย โดยมีคุณสมบัติและหน้าที่ดังแสดงไว้ในตาราง โดยสามารถรวบรวมหน้าที่ หรือจัดหาบุคคลเพิ่มเติมในแต่ละหน้าที่ได้ตามปริมาณงานในแต่ละสถานการณ์

ผู้ร่วมทีม/คุณสมบัติ/นามเรียกขาน	หน้าที่รับผิดชอบ
<p>1. หัวหน้าทีมสอบสวน</p> <p>คุณสมบัติ : เป็นแพทย์ผู้มีความรู้ด้านระบาดวิทยาภาคสนาม มีประสบการณ์การสอบสวนโรค และสามารถบริหารจัดการการสอบสวนโรค</p> <p>นามเรียกขาน : C1</p>	<ul style="list-style-type: none"> □ ก่อนการลงสอบสวน <ul style="list-style-type: none"> ○ ตัดสินใจลงพื้นที่สอบสวน ○ ตัดสินแผนการปฏิบัติ และ ขั้นตอนการดำเนินการ ○ ประสานโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วย ○ ประสานหน่วยงานที่จะรับตัวอย่างส่งตรวจ <ul style="list-style-type: none"> - กรณีในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ให้ติดต่อ สถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ - กรณีต่างจังหวัด ให้ติดต่อ ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตามภูมิภาค ○ ประสานหัวหน้าหน่วยงานภายนอกที่สำคัญ (ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ตำรวจ ฯลฯ) ด้านขั้นตอนการปฏิบัติ และ การร้องขอความช่วยเหลือ □ ขณะลงสอบสวน <ul style="list-style-type: none"> ○ เป็นผู้ควบคุมการปฏิบัติงานโดยรวมในพื้นที่ ○ เป็นผู้สื่อสารกับผู้นำชุมชน ประชาชน หรือหัวหน้าหน่วยงานในพื้นที่ ○ เป็นผู้ตัดสินใจสั่งการโยกย้ายการปฏิบัติหน้าที่ภาคสนามตามความเหมาะสมหากเกิดเหตุการณ์ที่จำเป็นต้องเปลี่ยนหน้าที่ หรือใช้คนเพิ่ม <ul style="list-style-type: none"> - เช่น เป็นผู้สัมภาษณ์ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการในกรณีที่เป็น ○ ประกาศยุติการปฏิบัติงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน หรือจำเป็นต้องเลิกการปฏิบัติงานก่อนสิ้นสุดภารกิจ □ รายงานสรุปการปฏิบัติ และสิ่งที่ต้องดำเนินการต่อ ให้หัวหน้าเวรสอบสวนโรคเพื่อส่งข้อมูลให้ผู้บริหาร

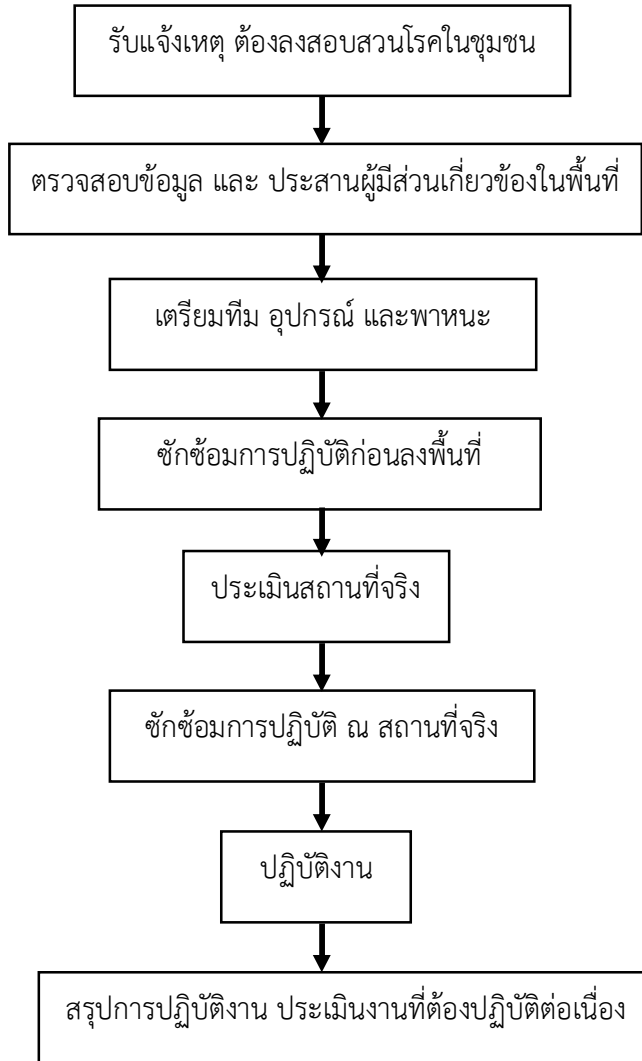
<p>2. รองหัวหน้า</p> <p>คุณสมบัติ : เป็นผู้มีความรู้ด้านการควบคุมโรคติดเชื้อ และสามารถปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้าทีมได้หากจำเป็น</p> <p>นามเรียกขาน : C2</p>	<ul style="list-style-type: none"> □ ก่อนการลงสอบสวน <ul style="list-style-type: none"> ○ ช่วยวางแผนด้านการควบคุมการติดเชื้อในพื้นที่สอบสวน ○ จัดพื้นที่สอบสวนโรค และเขตการปฏิบัติงาน □ ขณะลงสอบสวน <ul style="list-style-type: none"> ○ เป็นผู้ลงไปประเมินสถานที่เบื้องต้นร่วมกับ ผู้ร่วมทีมที่ 1 และ ผู้ร่วมทีมที่ 3 เมื่อถึงพื้นที่สอบสวน ○ ทำงานร่วมกับผู้ร่วมทีมที่ 3 ในการประเมินและกำหนดพื้นที่ปฏิบัติงานตามระดับความเสี่ยงในพื้นที่จริง และวางแผนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ควบคุมดูแลการใส่ชุดป้องกัน ○ ควบคุมการเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อ ○ เป็นผู้รับอุปกรณ์ที่จำเป็นจาก ผู้ร่วมทีมที่ 4 เพื่อส่งต่อให้ผู้ร่วมทีมคนอื่น ○ สังเกตการปฏิบัติของผู้ร่วมทีมที่ 3 ในการส่งผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวนไปยังจุดนัดพบ ○ ควบคุมการทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อม ร่วมกับผู้ร่วมทีมที่ 3 ในบริเวณที่พักผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน (เขตสีแดง) หรือบริเวณที่มีความเสี่ยงในการปนเปื้อนเชื้อสูง ○ จัดการทำความสะอาดกรณีเจ้าหน้าที่ถูกสารคัดหลั่ง ○ ลงทะเบียนติดตามผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อ ○ ควบคุมการจัดเก็บอุปกรณ์และทำความสะอาดสถานที่หลังปฏิบัติงานเสร็จ ○ ควบคุมการทำลายขยะติดเชื้อ ○ ควบคุมการทำลายเชื้อสำหรับอุปกรณ์ที่จะนำกลับมาใช้ใหม่ ○ ควบคุมการกักกัน และ ประสานส่งต่อผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ○ เป็นผู้จัดการขยะติดเชื้อทั้งหมดที่เกิดขึ้น หลังผู้ร่วมทีมที่รับผิดชอบในเขตพื้นที่ทั้งหมดนำมารวบรวม (ตรวจนับจำนวนถุง ตรวจสอบความเรียบร้อย และ กำกับเคลื่อนย้าย)
--	--

<p>3. ผู้ร่วมทีม1</p> <p>คุณสมบัติ :เป็นเจ้าหน้าที่ระดับ วิทยา ที่มีทักษะด้านจิตวิทยาการ ต่อรอง และควบคุมฝูงชน</p> <p>นามเรียกขาน : M1</p>	<ul style="list-style-type: none"> □ ก่อนการลงสอบสวน <ul style="list-style-type: none"> ○ จัดหาบุคคล และแบ่งหน้าที่ในการปฏิบัติงานตามที่หัวหน้าทีมเห็นสมควร ○ ลงทะเบียนผู้ปฏิบัติงานที่จะลงพื้นที่สอบสวน □ ขณะลงสอบสวน <ul style="list-style-type: none"> ○ เป็นผู้ลงไปประเมินสถานที่เบื้องต้นร่วมกับ รองหัวหน้าทีม และ ผู้ร่วมทีมที่ 3 เมื่อถึงพื้นที่สอบสวน ○ เป็นผู้คัดกรองอาการผู้มีประวัติสัมผัส <ul style="list-style-type: none"> - ส่งต่อผู้ป่วยที่ต้องไปโรงพยาบาลให้ ผู้ร่วมทีม 3 ดูแล - ส่งต่อผู้สัมผัสไม่มีอาการให้ ผู้ร่วมทีม 2 ดูแล กรณีมีผู้สัมผัสไม่มีอาการจำนวนมาก ○ เป็นคนทำความสะอาดสถานที่คัดกรองและที่สำหรับสัมภาษณ์ผู้มีประวัติสัมผัสหลังเสร็จสิ้นภารกิจ ○ เป็นผู้ทำความสะอาดพื้นที่คัดกรอง (เขตสีเหลือง) และจัดการขยะติดเชื้อที่เกิดขึ้น
<p>4. ผู้ร่วมทีม 2</p> <p>คุณสมบัติ : เป็นเจ้าหน้าที่ระดับ วิทยา ที่มีทักษะด้านการ ติดต่อสื่อสารและประสานงานกับ หน่วยงานที่มาร่วมภารกิจ</p> <p>นามเรียกขาน : M2</p>	<ul style="list-style-type: none"> □ ก่อนการลงสอบสวน <ul style="list-style-type: none"> ○ รวบรวมข้อมูลที่สำคัญต่อการสอบสวน ○ ประสานขอความร่วมมือด้านบุคลากรกับหน่วยงานอื่นในการร่วมปฏิบัติภารกิจ ตามที่หัวหน้าทีมมอบหมาย ○ รวบรวมรายชื่อและเบอร์โทรศัพท์ติดต่อของบุคคล หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง □ ขณะลงสอบสวน <ul style="list-style-type: none"> ○ เป็นผู้ประสานติดต่อระหว่างการปฏิบัติแทนหัวหน้าทีม ○ เป็นผู้ประสานรถพยาบาลที่จะมารับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวนที่ต้องนำตัวไปโรงพยาบาล ○ เป็นผู้สัมภาษณ์ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการที่ผ่านการคัดกรองแล้วในกรณีมีผู้สัมผัสมาก โดยรวบรวมรายชื่อบุคคลลักษณะการสัมผัส ที่อยู่ และเบอร์ติดต่อ ○ เป็นผู้ทำความสะอาดพื้นที่สำหรับสัมภาษณ์ผู้สัมผัสที่ไม่มีอาการ (เขตสีเขียว) และจัดการขยะติดเชื้อที่เกิดขึ้น □ เป็นคนรวบรวมข้อมูลที่ได้จากการลงพื้นที่

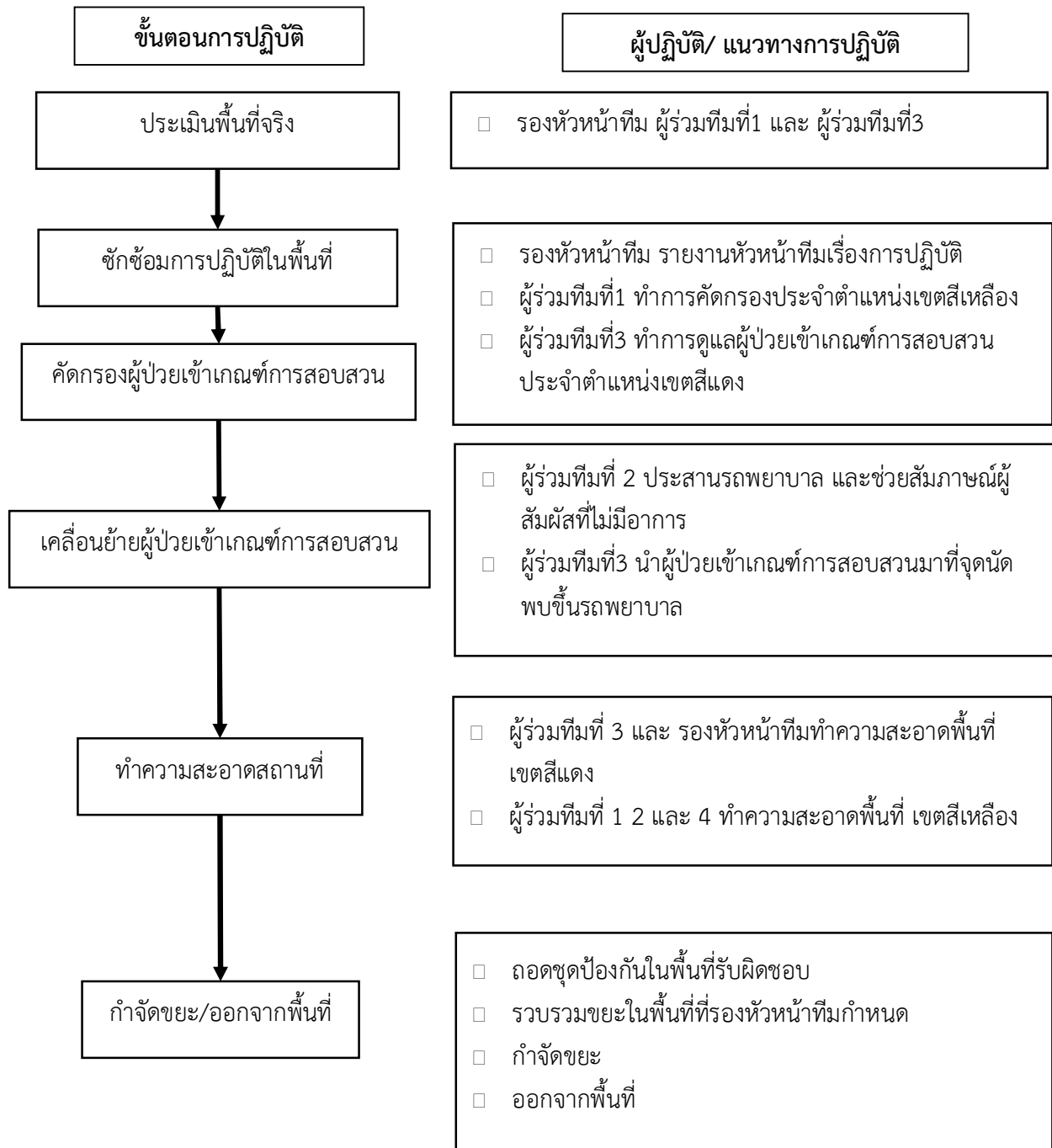
<p>5. ผู้ร่วมทีม 3</p> <p>คุณสมบัติ : เป็นเจ้าหน้าที่ระดับ วิทยาลัยที่มีประสบการณ์ มีทักษะใน การวางแผน และสามารถประเมิน สถานการณ์และแก้ไขปัญหาเฉพาะ หน้าได้ดีมีทักษะการสื่อสารกับ ผู้ป่วยที่ดี</p> <p>นามเรียกขาน : M3</p>	<ul style="list-style-type: none"> □ ก่อนการลงสอบสวน <ul style="list-style-type: none"> ○ รวบรวม และกำหนดหัวข้อคำถามที่สำคัญให้กับหัวหน้า หรือรองหัวหน้าทีมสำหรับซักถามหรือติดต่อ ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ○ วางแผนการปฏิบัติงานสอบสวน และทบทวนการปฏิบัติ □ ขณะลงสอบสวน <ul style="list-style-type: none"> ○ เป็นผู้ลงไปประเมินสถานที่เบื้องต้นร่วมกับ รองหัวหน้าทีม และ ผู้ร่วมทีมที่ 1 เมื่อถึงพื้นที่สอบสวน ○ เป็นผู้เข้าไปรับผู้ป่วยกรณีมีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน ที่ต้องนำตัวไปโรงพยาบาล ○ เป็นคนควบคุมผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวนในพื้นที่ที่จัดไว้ก่อนรพพยาบาลมารับ ○ เป็นคนทำความสะอาดพื้นที่สงสัยมีการปนเปื้อนเชื้อ ○ เป็นคนทำความสะอาดพื้นที่สำหรับพักผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน (เขตสีแดง) และจัดการขยะติดเชื้อที่ เกิดขึ้น
<p>6. ผู้ร่วมทีม 4</p> <p>คุณสมบัติ : เป็นเจ้าหน้าที่ระดับ วิทยาลัยที่มีความรู้ในการใช้อุปกรณ์ ป้องกันการติดเชื้อ และอุปกรณ์การ สอบสวน</p> <p>นามเรียกขาน : M4</p>	<ul style="list-style-type: none"> □ ก่อนการลงสอบสวน <ul style="list-style-type: none"> ○ จัดเตรียมชุดป้องกันและอุปกรณ์ที่จำเป็นในการสอบสวนโรค ○ จัดเตรียมยานพาหนะ และค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ○ จัดเตรียมเอกสารขอเข้าพื้นที่ □ ขณะลงสอบสวน <ul style="list-style-type: none"> ○ เป็นผู้จัดเตรียมสถานที่สำหรับเปลี่ยนชุด และแจกจ่ายอุปกรณ์ โดยส่งอุปกรณ์ที่จำเป็นให้รองหัวหน้าทีม ขณะปฏิบัติหน้าที่ ○ เป็นผู้ทำเครื่องหมายระบุตัวบุคคลสำหรับผู้ร่วมทีมที่สวมชุดป้องกันแล้ว ○ เป็นผู้ทำความสะอาดสถานที่สำหรับเปลี่ยนชุด ○ เป็นผู้ช่วยผู้ร่วมทีมที่ 1 และ 2 ในการทำความสะอาดเขตพื้นที่สีเหลือง ○ เป็นผู้เก็บอุปกรณ์ที่ปราศจากการปนเปื้อน

2. ขั้นตอนการดำเนินการสอบสวนในชุมชน

ภาพขั้นตอนการปฏิบัติสำหรับทีมสอบสวนโรค



ภาพขั้นตอนการปฏิบัติในพื้นที่สอบสวนโรค



2.1. รับแจ้งเหตุ ต้องลงสอบสวนโรคในชุมชน

เมื่อรับแจ้งข่าวการระบาดของเชื้ออีโบล่าในชุมชน และมีการตรวจสอบข่าวแล้ว ผู้บัญชาการเหตุการณ์สั่งให้จัดทีมสอบสวนโรคโดยมีองค์ประกอบตาม บทที่ 1 ให้หัวหน้าทีมทำการสั่งการและกำกับดูแลการปฏิบัติในการเตรียมทีมก่อนลงพื้นที่

2.2. ตรวจสอบข้อมูล และ ประสานผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในพื้นที่

ก่อนลงพื้นที่ให้ทำการตรวจสอบข้อมูลที่สำคัญก่อนการปฏิบัติอีกครั้ง ดังต่อไปนี้

- ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน และเบอร์โทรศัพท์ หรือการติดต่อสื่อสาร
- ยังมีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวนในพื้นที่หรือไม่ จำนวนเท่าไร
- สถานที่ที่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวนเดินทางไป ตำแหน่งพิกัดของสถานที่และการเดินทาง ระยะเวลาที่อยู่ ลักษณะของสถานที่ (บ้านเดี่ยว ห้องชุด โรงแรม ฯลฯ)
- จำนวนผู้ที่มีประวัติสัมผัสเบื้องต้น ความสัมพันธ์กับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน และข้อมูลทั่วไปของผู้สัมผัส
- สำภาระของผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน และพาหนะที่ใช้เดินทาง
- สัตว์เลี้ยงที่มีโอกาสสัมผัส
- ข้อกังวลที่เกิดขึ้นในพื้นที่ โดยเฉพาะตัวผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน และผู้สัมผัส

ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดังต่อไปนี้

- โรงพยาบาลที่จะมารับผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน
- เจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการที่จะไปรับตัวอย่างที่โรงพยาบาล
- หัวหน้าหน่วยงานหรือเจ้าของสถานที่ เช่น ผู้จัดการโรงแรม ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เจ้าของบ้านเช่า เป็นต้น
- หน่วยงานช่วยเหลือในพื้นที่ที่จำเป็น เช่น เจ้าหน้าที่สำหรับกันบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ฝ่ายปกครอง เป็นต้น

หมายเหตุ: หากตรวจสอบข้อมูลแล้วพบว่าผู้ที่อาศัยอยู่ในบ้านมีอาการรุนแรงเข้าข่าย probable case หรือ กรณีผู้สัมผัสทุกรายต้องถูกนำตัวส่งโรงพยาบาล ภารกิจคัดกรองจะถูกยกเลิก เหลือเพียงเคลื่อนย้ายผู้ป่วย และทำความสะอาดสถานที่ โดยผู้ร่วมทีมทุกคนจะต้องสวมชุดป้องกันมาตรฐานทั้งหมด

ข้อพึงระวัง

- พยายามหลีกเลี่ยงการประสานหน่วยงานที่ไม่จำเป็น เพื่อลดความแตกตื่นในชุมชน

- ควรคำนึงถึงสิทธิส่วนบุคคล และผลกระทบต่อด้านสังคม ที่อาจเกิดกับผู้ป่วยและครอบครัวของผู้ป่วย เช่น การถูกกีดกันและรังเกียจเพียงคนเดียวหรือการถูกกล่าวหาในทางเสื่อมเสียทำให้ไม่สามารถทำงานได้ เป็นต้น
- เพื่อลดความซ้ำซ้อนและสับสนในการประสาน ผู้ประสานกับแต่ละหน่วยงานควรเป็นบุคคลเดียว คือ ผู้ร่วมทีม 2 โดยมีการเตรียมหัวข้อการประสาน และแนวคำถามไว้ล่วงหน้า และหากเป็นการประสานที่สำคัญ เช่นติดต่อกับหัวหน้าหน่วยงานอาจพิจารณาให้หัวหน้าทีมเป็นผู้ประสาน โดยผู้ร่วมทีมที่ 2 เป็นผู้ช่วยรวบรวมข้อมูล

2.3. เตรียมทีม อุปกรณ์ และพาหนะ

ก่อนลงพื้นที่ให้ผู้ร่วมทีม 1 เป็นผู้จัดหาบุคคล และแบ่งหน้าที่ในการปฏิบัติงานตามที่หัวหน้าทีมเห็นสมควร รวมทั้งลงทะเบียนผู้ปฏิบัติงานที่จะลงพื้นที่สอบสวน และผู้ร่วมทีม 4 เป็นผู้จัดเตรียมชุดป้องกัน และอุปกรณ์ที่จำเป็นในการสอบสวนโรคยานพาหนะ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และเอกสารขอเข้าพื้นที่ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับการประเมินสถานการณ์ว่า ต้องใช้กี่ทีม จำนวนสมาชิกในทีมจะเป็นเท่าไร และอุปกรณ์ที่ใช้ประกอบด้วยอะไรบ้างจำนวนเท่าไร เบื้องต้นควรมีอุปกรณ์มาตรฐานตามที่ระบุไว้ในบทที่ 3

2.4. ซักซ้อมการปฏิบัติก่อนลงพื้นที่

ก่อนลงพื้นที่ให้ผู้ร่วมทีม 3 เป็นผู้บรรยายขั้นตอนการปฏิบัติให้ผู้ร่วมทีมแต่ละคน โดยพิจารณาร่วมกับหัวหน้าทีมและรองหัวหน้าทีม โดยหัวข้อบรรยายการปฏิบัติมีดังนี้

- สถานการณ์โดยสรุป
- เวลา และสถานที่ที่จะลงปฏิบัติงาน
- ลักษณะของสถานที่
- ขั้นตอนการปฏิบัติ
- หน่วยงานสนับสนุนที่เกี่ยวข้อง และการปฏิบัติ
- แผนการจราจร และการให้รถเข้าออก

หากมีหน่วยงานสนับสนุนอื่นที่เกี่ยวข้องก่อนลงพื้นที่ให้ผู้ร่วมทีม 3 เป็นผู้ประสานการปฏิบัติ และอธิบายขั้นตอนที่สำคัญให้กับหน่วยงานสนับสนุนที่มาร่วมปฏิบัติงาน

2.5. ประเมินสถานที่จริง

เมื่อเดินทางถึงสถานที่ปฏิบัติงานให้ผู้ร่วมทีมที่ 13 และรองหัวหน้าทีม เป็นผู้ประเมินสถานที่จริงอีกครั้งก่อนการปฏิบัติ เพื่อประเมินสถานการณ์จริง โดยพิจารณาสวมชุดป้องกันตามข้อมูลที่ได้เบื้องต้น เช่น หากยังมีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวนให้ใส่ชุดป้องกันเต็มที่

โดยผู้ร่วมทีมที่ 1 จะเป็นผู้สอบถามและพบกับตัวแทนผู้มีประวัติสัมผัสที่ไม่มีอาการตามที่นัดหมายไว้ ตามหัวข้อบทสนทนาด้านล่าง หลังจากนั้นผู้ร่วมทีมที่ 1 จะแยกไปทำการคัดกรองผู้มีประวัติสัมผัสที่เหลือ ส่วน ผู้ร่วมทีมที่ 3 และรองหัวหน้าทีมจะทำการประเมินสถานที่สำหรับแบ่งเขตพื้นที่ปฏิบัติงาน เส้นทางการเดินของผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวนที่ต้องนำตัวไปโรงพยาบาล และจัดส่งต่อผู้ป่วยให้กับทีมของโรงพยาบาลที่จะมารับ ระหว่างนี้อาจทำความเข้าใจความละเอียดพื้นที่ที่เสี่ยงบางส่วนเพื่อสร้างพื้นที่สีเขียวเพิ่ม แล้วกำหนดจุดรวมขยะติดเชื้อ หลังจากนั้นผู้ร่วมทีมที่ 3 จะเข้าไปพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน และอธิบายขั้นตอนตามหัวข้อสนทนาด้านล่าง

หัวข้อสนทนาสำหรับผู้ร่วมทีมที่ 1 ในการพบผู้มีประวัติสัมผัสในพื้นที่

- แนะนำตัว
- สอบถามอาการผู้ที่มาพบ
- สอบถามบริเวณที่เสี่ยงจะมีการปนเปื้อนเชื้อ
- สอบถามตำแหน่งที่อยู่ของผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน
- อธิบายขั้นตอนการปฏิบัติ

หัวข้อสนทนาสำหรับผู้ร่วมทีมที่ 3 ในการพบผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน

- แนะนำตัว
- สอบถามอาการ
- สอบถามบริเวณที่เสี่ยงจะมีการปนเปื้อนเชื้อ
- อธิบายเหตุจำเป็นที่จะต้องพาตัวไปโรงพยาบาล
- อธิบายขั้นตอนการปฏิบัติ การแต่งกาย และแผนการเดินทางไปโรงพยาบาล

ข้อพึงระวัง

- หลีกเลี่ยงการสัมผัสแหล่งพื้นที่เสี่ยงปนเปื้อนเชื้อ (ที่ที่ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวนสัมผัส หรือมีสารคัดหลั่งของผู้ป่วย) ระหว่างการประเมินสถานการณ์ในพื้นที่จริง
- พยายามรักษาระยะจากผู้สัมผัสหากไม่มั่นใจเรื่องอาการ
- พยายามมิให้เกิดความแตกตื่นในชุมชนขณะปฏิบัติหน้าที่

2.6. ชักซ้อมการปฏิบัติ ณ สถานที่จริง

เมื่อประเมินสถานการณ์ในพื้นที่จริงแล้ว ให้รองหัวหน้าทีมสรุปขั้นตอนการปฏิบัติที่สำคัญ ข้อพึงระวังในการปฏิบัติ ขั้นตอนที่ต้องปรับในพื้นที่แก่วหัวหน้าทีม และการแบ่งเขตภายในพื้นที่ปฏิบัติงาน โดยมีหลักคิดดังต่อไปนี้

เขตพื้นที่สีเขียว	คือพื้นที่สะอาด และมั่นใจว่าไม่มีการปนเปื้อนเชื้อ ใช้สำหรับสวมชุดป้องกันก่อนเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน หรือ เป็นพื้นที่ที่ได้รับการกำจัดเชื้อแล้ว ใช้สำหรับสัมภาษณ์ผู้ที่มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนและ <u>ไม่มีอาการ</u> หลังจากผ่านการคัดกรอง
เขตพื้นที่สีเหลือง	คือ พื้นที่ที่ยังไม่แน่ใจว่ามีการปนเปื้อนหรือไม่ สำหรับคัดกรองผู้ที่มีประวัติสัมผัสผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน
เขตพื้นที่สีแดง	คือ พื้นที่ที่ผู้ป่วยพักอยู่หรือปนเปื้อนสารคัดหลั่ง อาเจียน อุจจาระ ฯลฯ ของผู้ป่วย ใช้สำหรับดูแลผู้ป่วย หรือ ผู้สัมผัสผู้สงสัยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และมีอาการไข้ ที่ต้องนำตัวส่งโรงพยาบาล หลังจากผ่านการคัดกรอง หรือพื้นที่ที่มีการปนเปื้อนสารคัดหลั่ง
เขตพื้นที่สีดำ	คือ พื้นที่สำหรับรวบรวมขยะติดเชื้อก่อนนำไปทำลาย หรือ พื้นที่สำหรับทำลายขยะติดเชื้อและสิ่งปฏิกูลกรณีจัดการทำลายเชื้อในพื้นที่สอบสวนและทำลายการปนเปื้อนเชื้อกรณีเกิดอุบัติเหตุ

2.7. ปฏิบัติงาน

ให้ปฏิบัติงานตามเขตพื้นที่การปฏิบัติงาน โดยผู้รับผิดชอบในแต่ละเขตต้องใส่ชุดป้องกันตามที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด เมื่อเสร็จภารกิจ ผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวนออกจากพื้นที่ และสัมภาษณ์ผู้ที่มีประวัติสัมผัสแล้ว ให้ทำความสะอาดพื้นที่ที่ตนปฏิบัติงาน และดำเนินการถอดชุดป้องกันโดยระหว่างปฏิบัติงานทุกขั้นตอนให้รองหัวหน้าทีมเป็นผู้สังเกตการปฏิบัติเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการติดเชื้อ

ข้อพึงระวัง

- พยายามอย่าเดินจากพื้นที่เสี่ยงปนเปื้อนเข้ามาในที่สะอาดโดยไม่จำเป็น เช่น ผู้ร่วมทีมที่ 3 ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่สีแดง ไม่ควรเดินออกมาในพื้นที่สีเหลืองที่มีการคัดกรองผู้สัมผัสอยู่
- ผู้ที่ทำความสะอาดพื้นที่ไม่ควรมารับถุงอุปกรณ์โดยตรงหากต้องการอุปกรณ์เพิ่มเติมให้ร้องขอกับ ผู้ร่วมทีม 4 โดย ในพื้นที่สีเหลืองให้ผู้ช่วยผู้ร่วมทีมที่ 1 (อาจเป็นผู้ร่วมทีมที่ 2 หรือ หัวหน้าทีม) มารับถุงที่บรรจุอุปกรณ์ที่รอยต่อพื้นที่สีเหลืองกับเขียวแล้วจึงส่งอุปกรณ์ให้พื้นที่สีแดงโดยให้รองหัวหน้าทีมเป็นผู้รับถุงอุปกรณ์จากรอยต่อพื้นที่สีแดงกับเหลือง

- หากคิดว่าการปนเปื้อนที่เสี่ยงจะเกิดการแพร่กระจาย เช่น คนไข้อาเจียนใส่ ให้หยุดการทำงานแจ้งให้รองหัวหน้าทีมทราบ แล้วรีบดำเนินการตามขั้นตอนการทำ ความสะอาดและกำจัดเชื้อ

การคัดกรองผู้ป่วย

ให้ทำการวัดไข้ด้วยเครื่องมือวัดอุณหภูมิที่ไม่ต้องสัมผัสกับผู้ป่วย (Hand-held thermometer) และการสอบถามอาการผิดปกติเช่น ผื่น จ้ำเลือด เลือดออกผิดปกติ อาเจียน ถ่ายเหลว ไอ มีน้ำมูก ฯลฯ แล้วพิจารณาแบ่งผู้ป่วยเป็นสองกลุ่ม ได้แก่

1. ต้องไปโรงพยาบาล คือ ผู้ที่มีไข้ เข้าข่ายตามเกณฑ์ผู้ป่วยต้องสอบสวน หรือ มีอาการนำ กังวลและหัวหน้าทีมประเมินแล้วให้ไปโรงพยาบาล
2. ให้สังเกตอาการที่บ้าน โดยแบ่งเป็นสองกลุ่มย่อย ได้แก่
 - a. ผู้ที่ให้แยกตัวจากการพบปะผู้คนในชุมชน คือผู้สัมผัสที่มีอาการเล็กน้อย และไม่เข้าข่ายตามเกณฑ์ผู้ป่วยต้องสอบสวน
 - b. ดำเนินชีวิตได้ตามปกติ คือ ผู้สัมผัสที่ยังไม่มีอาการใดๆ

2.8. สรุปการปฏิบัติงาน ประเมินงานที่ต้องปฏิบัติต่อเนื่อง

เมื่อเสร็จสิ้นการปฏิบัติงานในพื้นที่ ให้ประชุมสรุปการปฏิบัติงาน โดยมีหัวข้อดังต่อไปนี้

- การปฏิบัติงานอุปสรรคที่พบ และการแก้ไข
- ยอดผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน ผู้สัมผัสแยกตามความเสี่ยงการสัมผัส และผู้สัมผัสที่ยังไม่พบตัว
- ยอดผู้ปฏิบัติงาน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และยอดผู้ปฏิบัติงานที่ต้องเฝ้าระวังอาการ (หากมี)
- ขั้นตอนการติดตามผู้สัมผัสต่อเนื่อง

ให้หัวหน้าทีมเป็นผู้รวบรวมข้อมูลการสอบสวนสรุปส่งผู้บริหาร

ข้อพึงระวัง

- ผู้ร่วมทีมไม่ควรให้ข้อมูลเกี่ยวกับการสอบสวนกับผู้อื่นโดยเด็ดขาด โดยเฉพาะผู้สื่อข่าว ให้รวบรวมข้อมูลให้หัวหน้าทีมเพียงคนเดียว และหัวหน้าทีมจะเป็นผู้ส่งข้อมูลให้กับผู้บริหารโดยตรง

3. อุปกรณ์

รายการ Check list ชุดอุปกรณ์และเครื่องมือสำหรับการสอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า

ตารางตรวจสอบชุดป้องกันส่วนบุคคล

รายการ	ชุดป้องกันส่วนบุคคล				
	พ.	คุณ	คุณ	คุณ	คุณ
PPE					
กาวน์ชนิดคลุมทั้งตัว 1					
เสื้อคลุมกันเปื้อน(Apron) 1					
N 95 / Surgical mask 1 ก่อ่ง					
หมวกคลุมผม					
Goggle					
Face shield					
ถุงมือสีขาว 1 ก่อ่ง					
ถุงมือสีอื่น (ไม่มีแป้ง) 1 ก่อ่ง					
ถุงคลุมขา 1 คู่					
รองเท้าบูธ 1 คู่					

อุปกรณ์ประกอบชุดความปลอดภัย

อุปกรณ์ทำความสะอาด และชุดความปลอดภัย (ใส่กล่องใหญ่ผ้าสีเขียว)	จำนวน/ทีม	หมายเหตุ
แอลกอฮอล์เจล ล้างมือ	2 ขวด	(ใช้ใน contaminate zone 1 ขวด clean zone 1 ขวด)
ถุงขยะติดเชือกสีแดง ขนาดใหญ่	16 ใบ	(ใส่ชุด PPE และ ไม้มีด)
ถุงขยะติดเชือกสีแดง ขนาดเล็ก	10 ใบ	(ใส่ Goggle ใช้แล้ว และขยะเช่นผ้า)
ถัง/ภาชนะใส่น้ำยาแชรองเท้า	1 ใบ	
ไม้มีด (ใช้แล้วทิ้ง)	1 อัน	
ถุงมือยาวกันสารเคมี	1-2 คู่	
น้ำยาไฮเตอร์สีฟ้า หรือ Clorox	2 ขวด	
น้ำสะอาด	3 แกลลอน	อาจเตรียมแกลลอนเปล่า(มีขีดบอกปริมาตร) ไปขนน้ำสะอาดในพื้นที่ได้ ใช้สำหรับผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ
ชุด Spill kit (กล่องสีชมพู)	1 กล่อง	เป็นชุดสำหรับเก็บอุปกรณ์เปื้อนเชื้อที่ตกหล่นหรือแตกหัก มีรายการพร้อมใช้ในกล่อง spill kit ผู้เตรียมอุปกรณ์ของทีมควรเช็ครายการและความพร้อมก่อนออกสอบสวน
Caution tape (แถบเหลือง-ดำ)	1 ม้วน	ใช้สำหรับกั้นบริเวณ แบ่งโซน ในการปฏิบัติงาน
เทปกาว 3M กันน้ำ	1 ม้วน	ใช้สำหรับรัดถุงขยะ
กรรไกร	1 อัน	
กระดาษซับหรือทิชชูเปียก	1 กล่อง	ใช้ขูดน้ำยา เพื่อทำความสะอาดโต๊ะ โซฟา
ชุดกาวน์สำรอง	2 ตัว	
แถบพลาสติกรัดถุงขยะ	1 แพ็ค	
Foggy	1 อัน	
เครื่องมือ	จำนวน/ทีม	หมายเหตุ
Thermometer hand held	1 -2 อัน	ควรตรวจสอบความพร้อมของแบตเตอรี่ก่อนนำลงพื้นที่
แบบฟอร์ม 1 และ 2 ชุด	
แบบฟอร์มนำตัวอย่างส่งตรวจ ชุด	

การผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ

น้ำยาฆ่าเชื้อที่แนะนำสำหรับปฏิบัติงานคือ 0.5 % Hypochlorite solution

ใช้สำหรับอุปกรณ์ที่จะทำลายเชื้อภาศนามทำความสะอาดพื้นอาคาร และกำจัดการปนเปื้อนของเชื้อในสิ่งแวดล้อม
กรณีใช้ผลิตภัณฑ์ฟอกขาว

น้ำยาฟอกขาวกลุ่มคลอรีนมีหลายความเข้มข้น แต่ละความเข้มข้นสามารถเจือจางเพื่อใช้ตามสูตร ดังต่อไปนี้

$$\frac{\% \text{ คลอรีนในผลิตภัณฑ์ฟอกขาว}}{\% \text{ คลอรีนที่ต้องการ}} - 1 = \text{สัดส่วนทั้งหมดของน้ำสำหรับผลิตภัณฑ์ฟอกขาว } 1 \text{ ส่วน}$$

ตัวอย่าง : ต้องการสารละลายคลอรีน 0.5% จากผลิตภัณฑ์ฟอกขาวที่มีคลอรีน 3.5%

$$\frac{3.5\%}{0.5\%} - 1 = 7 - 1 = 6 \text{ ส่วนของน้ำเติมในผลิตภัณฑ์ฟอกขาว } 1 \text{ ส่วน} *$$

ดังนั้น ต้องเพิ่ม 1 ส่วนของผลิตภัณฑ์ฟอกขาวที่มีคลอรีน 3.5%**ลงในน้ำ 6 ส่วน จะได้สารละลายคลอรีน 0.5%

* สัดส่วนหมายถึงคุณสามารถใช้ทุกหน่วยของมาตราวัด (ออนซ์ ลิตร แกลลอน) หรือภาชนะบรรจุทุกชนิดที่สามารถใช้ดวงวัดได้ เช่น เขยือก

** ในประเทศที่ใช้ผลิตภัณฑ์จากประเทศฝรั่งเศส จะแสดงหน่วยคลอรีนที่ออกฤทธิ์เป็นหน่วยchlorumซึ่ง 1 chlorum เท่ากับ 0.3% คลอรีนที่ออกฤทธิ์

กรณีใช้ผงฟอกขาว

ถ้าใช้ผงฟอกขาวการคำนวณปริมาณผงฟอกขาวที่จะผสมในน้ำ ใช้ตามสูตรดังนี้

$$\frac{\% \text{ คลอรีนที่ต้องการ}}{\% \text{ คลอรีนในผงฟอกขาว}} \times 1,000 = \text{ปริมาณผงฟอกขาว หน่วยเป็นกรัมสำหรับน้ำ } 1 \text{ ลิตร}$$

ตัวอย่าง : ต้องการสารละลายคลอรีน 0.5% จากผงฟอกขาวที่มีคลอรีน 35%

$$\frac{0.5\%}{35\%} \times 1,000 = 0.0143 \times 1,000 = 14.3 \text{ gm}$$

ดังนั้นต้องละลายผงฟอกขาว 14.3 กรัม ในน้ำ 1 ลิตร จะได้สารละลายคลอรีน 0.5%

กรณีต้องการเจือจางสารละลายคลอรีนจากคลอรีนเข้มข้น

$$\text{สัดส่วนทั้งหมดของน้ำ} = \frac{\% \text{ คลอรีนเข้มข้น}}{\% \text{ คลอรีนเจือจาง}} - 1$$

ตัวอย่าง : ต้องการสารละลายคลอรีน 0.1% จากสารละลายคลอรีนเข้มข้น 5%

$$\text{สัดส่วนทั้งหมดของน้ำ} = \frac{5\%}{0.1\%} - 1 = 50 - 1 = 49$$

ดังนั้น ใส่สารละลายคลอรีนเข้มข้น5% ปริมาณ1 ส่วนในน้ำ49 ส่วน จะได้ละลายคลอรีน 0.1%

ตัวอย่างสำหรับพื้นที่

ผลิตภัณฑ์ฟอกขาวที่หาซื้อได้ง่ายในท้องตลาดคือ น้ำยาซักผ้าขาวยี่ห้อ ไฮเตอร์ (Haiteer) ซึ่งมีความเข้มข้นของ Sodium hypochlorite เท่ากับ 6% (พิจารณาดูที่ฉลากข้างขวด) โดยให้ผสมสารละลายในอัตราส่วนไฮเตอร์ 1 ส่วน ลงในน้ำ 9 ส่วน เพื่อให้ได้ความเข้มข้นของสารละลาย 0.6% ซึ่งมากกว่า มาตรฐานเล็กน้อย

ตัวอย่าง

1. ไฮเตอร์ 10 ฝา(ฝาละ 10 ml.) + น้ำ 900 ml.= สารละลาย Hypochlorite0.6% ปริมาตร 1,000 ml.
2. ไฮเตอร์ 400 ml. + น้ำ 3,600 ml.= สารละลาย Hypochlorite0.6% ปริมาตร 4,000 ml.
3. ไฮเตอร์ 1 ขวด + น้ำ 9 ขวด = สารละลาย Hypochlorite0.6% จำนวน 10 ขวด

หมายเหตุ: สารละลาย Hypochlorite0.6% ที่ผสมแล้วควรใช้ภายใน 24 ชม. หลังเตรียมเสร็จ ไม่ควรใช้สารละลายดังกล่าวหากมีการเตรียมไว้ก่อนหน้าเกิน 24 ชม. หรือไม่ทราบเวลาที่แน่ชัด

แบบประเมินการใช้อุปกรณ์

ขอความร่วมมือผู้ประสานทีมด้านอุปกรณ์ เก็บรวบรวมข้อมูลการใช้เครื่องมือในทีม และประเมินผลเพื่อนำมาปรับปรุงให้การดำเนินงานสอบสวนโรคมมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

1. รายการต่อไปนี้ มีรายการใดที่ทีมไม่ได้ใช้เลยในการสอบสวนโรคครั้งนี้ และหากได้ใช้พบข้อผิดพลาดอะไรบ้าง

รายการ	กรณีไม่ใช้		กรณีใช้	
	ไม่ใช้	เหตุผล	ใช้	ปัญหาที่พบ
PPE				
กาวน์ชนิดคลุมทั้งตัว				
เสื้อคลุมกันเปื้อน(Apron)				
N 95				
หมวกคลุมผม				
Goggle				
Face shield				
ถุงมือสีขาว				
ถุงมือสีอื่น (ไม่มีแป้ง)				
ถุงหุ้มรองเท้า				
ถุงคลุมขา				
รองเท้าบูธ				
อุปกรณ์ทำความสะอาด และชุดความปลอดภัย				
แอลกอฮอล์เจล ล้างมือ				
ถุงขยะติดเชื้อมีฝาปิด ขนาดใหญ่				
ถุงขยะติดเชื้อมีฝาปิด ขนาดเล็ก				
ถัง/ภาชนะใส่น้ำยาฆ่าเชื้อรองเท้า				
ถังขยะสีแดงมีฝาปิด				
ไม่มีือบ				
ถุงมือยาวกันสารเคมี				
น้ำยาไฮเตอร์สีฟ้า หรือ Clorox				
น้ำสะอาด				
ชุด Spill kit (กล่องสีชมพู)				
Caution tape (แถบเหลือง-ดำ)				
เทปกาว				
กรรไกร				
รายการ	กรณีไม่ใช้		กรณีใช้	
	ไม่ใช้	เหตุผล	ใช้	ปัญหาที่พบ
อุปกรณ์ทำความสะอาด และชุดความปลอดภัย				
ผ้ายาง				
กระดาษซับหรือทิชชูเปียก				

ชุดกาวนํ้าสำรอง				
เครื่องมือ				
Thermometer hand held				
แบบฟอร์ม 1 และ 2				
แบบฟอร์มนำตัวอย่างส่งตรวจ				

2. ท่านคิดว่า ควรจัดหาอุปกรณ์ใดเพิ่มอีกบ้าง สำหรับการลงพื้นที่สอบสวนโรคติดเชื้อไวรัสอีโบล่า ในครั้งถัดไป

.....

.....

.....

.....

.....

3. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

.....

..... ผู้ตอบแบบประเมิน

..... วัน เดือน ปี ที่สอบสวนโรค

โปรดส่งแบบประเมินกลับที่ น.ส.นิภาพรรณ สฤกษ์คือภักษ์ หรือ น.ส.นิรันดร ยิ้มจ่อหอ กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายทางระบาดวิทยา หรือ น.ส.หัทธยา กาญจนสมบัติ กลุ่มเฝ้าระวังสอบสวนและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

ขอขอบพระคุณอย่างยิ่งที่กรุณาให้ความร่วมมือในการตอบแบบประเมิน

4. ข้อพิจารณาด้านการปฏิบัติงานที่สำคัญ

ภาคผนวก

นียมสำหรับการสอบสวนโรค และขั้นตอนการติดตามผู้สัมผัส

การกำหนดพื้นที่สอบสวนโรค และเขตการปฏิบัติงาน

ชุดป้องกัน และขั้นตอนการใส่/ถอดชุด

การทำความสะอาดสถานที่เสี่ยงปนเปื้อนเชื้อ

การผสมน้ำยาฆ่าเชื้อ

มาตรฐานการกำจัดขยะติดเชื้อ

มาตรฐานพาหนะและทีมทำลายเชื้อ

รายนามหน่วยงานประสานติดต่อ

สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อออกจาก

สำหรับการขนส่งขยะและการทำลายขยะติดเชื้อ

การกำหนดพื้นที่สอบสวนโรค และเขตการปฏิบัติงาน

ตาราง การแบ่งเขตพื้นที่การปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่ อุปกรณ์ที่พึงมี และการปฏิบัติสำหรับควบคุมป้องกันการติดเชื้อภายในเขตการปฏิบัติงาน

เขตการปฏิบัติงาน / เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	อุปกรณ์ที่พึงมี	การปฏิบัติสำหรับควบคุมป้องกันการติดเชื้อ
<p>เขตพื้นที่สีเขียว :สำหรับสวมชุดป้องกัน และ พื้นที่สำหรับสัมภาษณ์ผู้ที่มีประวัติสัมผัส และไม่มีอาการ</p> <p>เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง: หัวหน้าทีม ผู้ร่วมทีมที่ 2 และ 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> รวบรวมเสื้อ <input type="checkbox"/> ชุด scrub suit <input type="checkbox"/> ชุดและอุปกรณ์ป้องกัน <input type="checkbox"/> ปากกาเคมี <input type="checkbox"/> แอลกอฮอล์เจลล้างมือ หรือ อุปกรณ์สำหรับล้างมือ <input type="checkbox"/> Spill kit <input type="checkbox"/> ถังขยะติดเชื้อสำหรับใส่ชุด scrub suit ใช้แล้ว <input type="checkbox"/> ถังขยะติดเชื้อสำหรับใส่ขยะติดเชื้ออื่นๆ <input type="checkbox"/> ภาชนะบรรจุน้ำยาฆ่าเชื้อ 0.5% hypochlorite solution <input type="checkbox"/> ที่วางรองเท้าแยกสองแห่ง [1] สำหรับวางรองเท้าบูทสะอาด (สีขาว) และ [2] สำหรับวางรองเท้าส่วนตัว <input type="checkbox"/> ฝ้ายวางรองพื้น <input type="checkbox"/> ตารางลงทะเบียนผู้ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ตารางลงทะเบียนติดตามผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อ <input type="checkbox"/> อุปกรณ์สื่อสาร 	<ul style="list-style-type: none"> • สวมชุด scrub suit ถุงมือและ หน้ากาก N95 • ห้ามมิให้เจ้าหน้าที่จากเขตอื่นที่สวมชุดป้องกันที่ปฏิบัติงานอยู่เข้ามาในเขตนี้ • กรณีถอดชุดป้องกันในเขตพื้นที่อื่นจะมาเปลี่ยนชุด scrub suit ออกหรือมาเปลี่ยนรองเท้าให้สวม บูทสะอาดที่เตรียมไว้ในมายังเขตที่ 1 และ ให้จุ่มรองเท้าบูทในภาชนะบรรจุน้ำยาฆ่าเชื้อ แล้วถอดรองเท้าบูทออกเหลือถุงพลาสติกหุ้มเท้าชั้นใน และ วางเท้าบูทในที่สำหรับวางรองเท้าบูทสะอาด (สีขาว) • หลังแต่งตัวเสร็จให้ผู้ร่วมทีมที่ 4 ทำเครื่องหมายระบุตัวบุคคล และ ตรวจสอบความเรียบร้อยของชุดป้องกันทุกครั้งก่อนออกจากเขต • หลังสัมภาษณ์ผู้สัมผัสไม่มีอาการเสร็จ ให้ทำความสะอาดสถานที่ แล้วถอดอุปกรณ์ป้องกันออก • นำขยะติดเชื้อที่เกิดขึ้นมารวมที่พื้นที่สีดำ
<p>เขตพื้นที่สีเหลือง: พื้นที่สำหรับคัดกรองผู้ที่มีประวัติสัมผัส</p> <p>เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง: ผู้ร่วมทีมที่ 1 และ ผู้ร่วมทีมที่ 2 หรือ 4</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Spill kit <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ทำความสะอาด <input type="checkbox"/> ถุงมือ <input type="checkbox"/> แอลกอฮอล์เจลล้างมือ หรือ อุปกรณ์สำหรับล้างมือ <input type="checkbox"/> ปรอทวัดไข้ แบบ Hand-held thermometer 	<ul style="list-style-type: none"> • • สวมชุดป้องกัน มาตรฐาน • หลีกเลี่ยงการสัมผัสถูกตัวผู้ป่วยที่มาคัดกรองโดยตรง • หากมีการสัมผัสสารคัดหลั่งให้หยุดปฏิบัติงานทันที และ ไปทำการกำจัดสิ่งปนเปื้อนใน เขตพื้นที่สีดำ • หลังคัดกรองผู้สัมผัส ให้ทำความสะอาดสถานที่

	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ถุงขยะติดเชื้อสำหรับใส่ชุดป้องกัน และขยะติดเชื้ออื่นๆ 	<ul style="list-style-type: none"> • นำขยะติดเชื้อที่เกิดขึ้นมารวมที่พื้นที่สีดำ
<p>เขตพื้นที่สีแดงพื้นที่สำหรับใช้ดูแลผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวน</p> <p>เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง: ผู้ร่วมทีมที่ 3 และ รองหัวหน้าทีม</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Spill kit <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ทำความสะอาด <input type="checkbox"/> ห้องน้ำ หรือ ภาชนะสำหรับรองรับสิ่งปฏิกูล <input type="checkbox"/> ป้ายเตือน <input type="checkbox"/> ถุงขยะติดเชื้อสำหรับใส่ชุดป้องกัน และขยะติดเชื้ออื่นๆ <input type="checkbox"/> แอลกอฮอล์เจลล้างมือ หรือ อุปกรณ์สำหรับล้างมือ 	<ul style="list-style-type: none"> • สวมชุดป้องกันมาตรฐาน • <u>ไม่</u>ทำการเก็บตัวอย่างผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน ในชุมชน • ทำการซักประวัติเท่าที่จำเป็น แล้วรีบส่งตัวผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การสอบสวน ไปยังโรงพยาบาลที่มีความพร้อมโดยเร็ว • หากผู้ป่วยมีอาการแยลง และต้องกักตัว ให้ทำการกักตัวด้วยการกีดหน้าอกเท่านั้น จนกว่าทีมรักษาหรือกู้ชีพจะมา • หากมีการสัมผัสสารคัดหลั่งให้หยุดปฏิบัติงานทันที และ ไปทำการกำจัดสิ่งปนเปื้อนใน เขตพื้นที่สีดำ • หลังย้ายผู้ป่วยเข้าเกณฑ์สอบสวนออกจากพื้นที่ ให้ทำความสะอาดสะอาดสถานที่ แล้วถอดอุปกรณ์ป้องกันออก เหลือหน้ากาก แวนตา และถุงมือที่สะอาด • นำขยะติดเชื้อที่เกิดขึ้นมารวมที่พื้นที่สีดำ
<p>เขตพื้นที่สีดำพื้นที่สำหรับรวบรวมขยะติดเชื้อ และ ทำลายเชื้อที่ปนเปื้อน</p> <p>เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง: รองหัวหน้าทีม</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Spill kit <input type="checkbox"/> ถาดเปล่าสำหรับรองน้ำที่เกิดจากการชำระล้างสิ่งปนเปื้อน กรณีฉุกเฉิน <input type="checkbox"/> ชุดป้องกัน สำหรับกรณีฉุกเฉิน 2 ชุด <input type="checkbox"/> น้ำสะอาด หรือ น้ำเกลือ (NSS) สำหรับล้างตา <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ปฐมพยาบาล <input type="checkbox"/> ถุงขยะติดเชื้อ/เชือกมัดปากถุง <input type="checkbox"/> ถังขยะติดเชื้อขนาดใหญ่ <input type="checkbox"/> เต้าเผาขยะหากจะกำจัดในพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> • สวมชุดป้องกันมาตรฐาน • กรณีเจ้าหน้าที่ถูกสารคัดหลั่ง เช่น อาเจียน เลือด น้ำลาย ฯลฯ ของผู้ป่วยสงสัยติดเชื้อ บริเวณผิวหนัง หรือ เป็นอุปสรรคต่อการถอดชุด ให้เจ้าหน้าที่ควบคุมการติดเชื้อ เป็นผู้ทำความสะอาดและกำจัดสิ่งปนเปื้อน โดยใช้ น้ำยาฆ่าเชื้อ 0.5% hypochlorite solution ลาด/เช็ด ทำความสะอาด • กรณีเจ้าหน้าที่ถูกสารคัดหลั่งเข้าตา ให้ล้างตาด้วยน้ำสะอาด หรือ น้ำเกลือ (NSS) แจ้งให้เจ้าหน้าที่ควบคุมการติดเชื้อทราบ และลงทะเบียนเฝ้าระวังอาการในบุคลากรทางการแพทย์ • กรณีเจ้าหน้าที่มีบาดแผล ให้ถอดชุดตามขั้นตอนโดยหลีกเลี่ยงการถูกบาดแผล แล้วล้างทำความสะอาดบาดแผลด้วยน้ำสบู่ ห้ามเลือดปิดบาดแผล แจ้งให้เจ้าหน้าที่ควบคุมการติดเชื้อทราบ และลงทะเบียนเฝ้าระวังอาการในบุคลากรทางการแพทย์ • เมื่อทำความสะอาดแต่ละพื้นที่เรียบร้อยแล้ว ให้นำขยะติดเชื้อที่

		เกิดขึ้นมารวม แล้วปฏิบัติตามขั้นตอนการกำจัดขยะ และ ทำลายเชื้อในสิ่งแวดล้อมที่ระบุไว้
--	--	---

แนวทางการจัดการขยะติดเชื้อ

1. ถุงขยะติดเชื้อควรเป็นถุงพลาสติกที่หนา ทนทาน ไม่มีสี ขาดง่าย และมีเครื่องหมายขยะติดเชื้อให้ชัดเจน
2. ถุงขยะควรจะต้องซ้อนกัน 2 ชั้น

3. วิธีการปิดปากถุงพลาสติกขยะติดเชื้อ

- ใช้เทคนิคการปิดแบบคอห่านโดยปิดปากถุงพลาสติกให้เป็นเกลียว
- ปิดปากถุงพลาสติกให้เป็นเกลียวซ้ำขึ้น เพื่อความแน่นหนา
- จับถุงพลาสติกที่เป็นเกลียวให้โค้งงอ และจับไว้ให้แน่นๆ
- หาสายรัดครบลงไปตรงเกลียว
- ดึงสายรัดให้แน่นหนา เพื่อให้ถุงพลาสติกขยะติดเชื้อกลายเป็นถุงปิดผนึก
- พันเทปกาวกันน้ำทับจนแน่ใจว่าแน่นหนาไม่รั่วซึม

4. ใช้ Foggy ใส่สารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรด์หรือใช้ผ้าชุบสารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรด์ฉีดพ่นหรือเช็ดภายนอกถุงขยะติดเชื้อทุกถุง

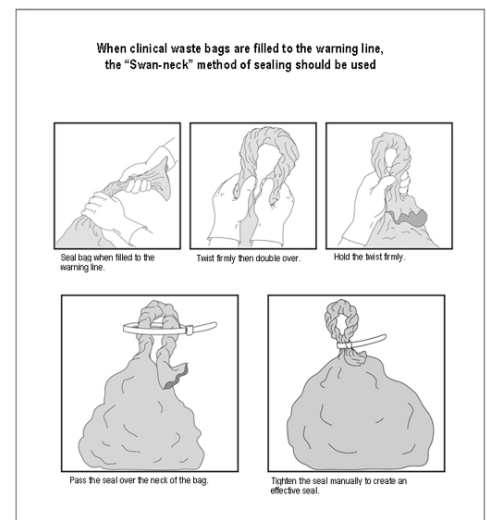
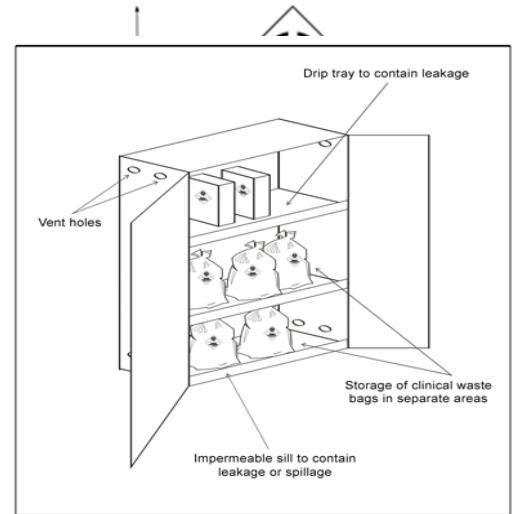
5. การจัดการไม้ถูพื้น

- ให้ฉีดพ่นด้ามไม้ถูพื้นด้วยสารละลายโซเดียมไฮโปคลอไรด์
- ใช้ถุงขยะติดเชื้อสีแดงขนาดใหญ่สองชั้นหุ้มที่ปลายด้ามที่ใช้ ถู จากนั้นรัดถุงขยะและด้ามไม้ถูพื้นโดยใช้สายรัดพลาสติกแล้วพันเทปกั้นน้ำทับ
- ใช้ถุงขยะติดเชื้อสีแดงอีก 2 ชั้น หุ้มที่บริเวณปลายด้ามจับ จากนั้นรัดถุงขยะและด้ามไม้ถูพื้นโดยใช้สายรัดพลาสติกแล้วพันเทปกั้นน้ำ ด้ามไม้ถูพื้นจะต้องถูกปกคลุมด้วยถุงพลาสติกทั้งด้าม

6. ผู้ร่วมทีม 2 ฝ่ายสื่อสารโทรติดต่อประสานขอรถขนขยะไปที่

7. ในรถขนส่ง ควรมีชั้นวางของหรือตู้เก็บของที่มียุณลักษณะดังนี้

- พื้นผิวภายในตู้เก็บของควรเรียบเสมอกัน ไม่ขรุขระ หรือมีเหลี่ยมแหลม เพราะอาจทำให้ถุงขยะติดเชื้อเกิดรอยขาดได้



- วัสดุของชั้นวางของต้องมีลักษณะที่ของเหลวไม่สามารถซึมผ่านได้ เพื่อป้องกันการแตกกระจายของถุงขยะติดเชื้อในระหว่างการขนส่ง
- วัสดุของชั้นวางของควรจะง่ายต่อการทำความสะอาด
- เมื่อขนส่งถุงขยะติดเชื้อในแต่ละวันแล้ว ชั้นวางของหรือตู้เก็บของต้องได้รับการทำความสะอาด และในระหว่างวัน ต้องฆ่าเชื้อด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อเป็นระยะๆ