

คำแนะนำเกี่ยวกับการลดความเสี่ยงของการปนเปื้อนสำหรับผู้ป่วยและผู้ให้บริการ

1. ข้อมูลสุขอนามัยมือ (Hand hygiene information)

- CDC guidelines and recommendations for hand hygiene
- CDC guidelines on the use of hand sanitizer

2. ขั้นตอนห้องแยก (Isolation room procedure)

การระวังป้องกันการติดเชื้อตามมาตรฐาน (Standard precautions) รวมไปถึง สุขอนามัยมือ, การใช้ถุงมือ, เสื้อกาวน์ (gown), หน้ากาก (mask), การป้องกันดวงตา (eye protection) และการฉีดอย่างปลอดภัย¹ ในการระวังการแพร่กระจายเชื้อจากการสัมผัส (contact precautions) ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค (CDC) ได้แนะนำสำหรับอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ในกลุ่ม noncritical ควรแยกใช้ในผู้ป่วยแต่ละราย หรือ ใช้แบบครั้งเดียวแล้วทิ้ง²

เมื่อเชื้อก่อโรคสามารถแพร่กระจายโดยการสัมผัสผ่านทางเดินหายใจหรือเยื่อเมือกสัมผัสที่มีการสัมผัสกับสารคัดหลั่ง² ต้องมีการระวังการแพร่กระจายเชื้อจากฝอยละอองน้ำมูกน้ำลาย (droplet precaution) และมีการแยกผู้ป่วยในห้องแยกเดี่ยว จำกัดผู้เข้าเยี่ยม บุคลากรทางการแพทย์ควรสวมใส่หน้ากาก (mask) สำหรับการป้องกันการติดเชื้อทางฝอยละอองน้ำมูกน้ำลาย²

การระวังป้องกันการแพร่กระจายทางอากาศ (airborne precautions) จะดำเนินการเมื่อเชื้อก่อโรคมีอนุภาคขนาดเล็กพอที่สามารถลอยอยู่ในอากาศได้ ควรแยกผู้ป่วยอยู่ในห้องแยกเดี่ยวและเป็นห้องที่มีการควบคุมความดันให้เป็นลบ บุคลากรทางการแพทย์ที่เข้าไปให้การรักษายาบาลควรสวมใส่ respirator² ในการดูแลผู้ป่วยเหล่านี้

สิ่งสำคัญที่ CDC ได้กล่าวเน้นในการดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาลที่ต้องระวังป้องกันการติดเชื้อตามหนทางการแพร่กระจาย (transmission-based precautions) อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์กลุ่ม non-critical เช่น stethoscope, blood pressure cuff, electronic thermometer ควรแยกใช้เฉพาะในผู้ป่วยแต่ละรายจะช่วยในการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อก่อโรค²

- Centers for Disease Control and Prevention. Standard precautions for all patient care. <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/basics/standard-precautions.html>. Updated January 16, 2017. Accessed February 1, 2018.
- Siegel JD, Rhinehart E, Jackson M, Chiarello L, and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee. 2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings. <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/>. Updated October 2017. Accessed December 12, 2017.

3. การพิจารณาผลิตภัณฑ์ที่แยกใช้เฉพาะผู้ป่วยรายเดียว

หูฟังที่แยกใช้สำหรับผู้ป่วยรายเดียว (Single-patient stethoscope)

ผู้ป่วยที่อยู่ในห้องแยกโรคเป็นกลุ่มที่เชื่อมากที่สุดและมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อมากที่สุด การใช้หูฟังแบบแยกใช้เฉพาะสำหรับผู้ป่วยรายเดียวเป็นคำแนะนำในการระวังป้องกันการติดเชื้อแบบแยก (Isolation precaution) ที่จะช่วยลดความเสี่ยงของการปนเปื้อนข้าม¹ และหูฟังนั้นควรอยู่ในห้องแยกของผู้ป่วยรายนั้นและทิ้งไปเมื่อไม่มีความจำเป็นต้องใช้¹

1. Siegel JD, Rhinehart E, Jackson M, Chiarello L, and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee, 2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings. <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/>

Single-patient use medical tapes and wraps

การใช้เทปกาวทางการแพทย์แยกเฉพาะผู้ป่วยแต่ละราย

การใช้ม้วนเทปกาวทางการแพทย์แบบแยกเฉพาะผู้ป่วยเป็นข้อแนะนำเพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการปนเปื้อนระหว่างผู้ป่วย และลดการปนเปื้อนจากสิ่งแวดล้อม เครื่องมือแพทย์ และมือของบุคลากรทางการแพทย์ ดังนั้นต้องเก็บม้วนเทปใหม่ให้สะอาดเท่าที่สามารถ(ในกล่องบรรจุภัณฑ์) และหีบจับม้วนเทปด้วยถุงมือสะอาดเสมอ หลีกเลี่ยงการวางม้วนเทปบนพื้นผิวใดๆ และไม่นำเทปที่เหลือจากการใช้สำหรับผู้ป่วยแต่ละรายไปใช้กับผู้ป่วยรายอื่นเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน

เทปกาวทางการแพทย์มีการใช้อย่างแพร่หลายในหน่วยงานและหอผู้ป่วย โดยการใช้นั้นเทปจะมีการสัมผัสโดยตรงกับผิวหนังของผู้ป่วย ซึ่งโดยทั่วไปม้วนเทปจะอยู่นอกบรรจุภัณฑ์ และไม่สามารถทำความสะอาดได้ ดังนั้นม้วนเทปกาวทางการแพทย์สามารถเป็นแหล่งก่อเกิดการปนเปื้อนเชื้อระหว่างผู้ป่วยแต่ละรายรวมทั้งบุคลากรทางการแพทย์ด้วย การศึกษาหนึ่งในหอผู้ป่วยวิกฤต 16 เตียง ในโรงพยาบาลโรงเรียนแพทย์ 560 เตียง ทำการสุ่มตัวอย่างม้วนเทปที่ใช้ดูแลผู้ป่วยจำนวน 24 ม้วน ในวันที่ 1, 5, และ 7 และพบว่า 100% ของเทปตัวอย่างมีการปนเปื้อนเชื้อโรค

American Journal of Infection Control ระบุความเสี่ยงของการปนเปื้อนเชื้อจากการใช้ม้วนเทป สามารถเกิดได้จาก

1. ไม่มีนโยบายหรือมาตรการในการดูแลที่เกี่ยวข้องกับการใช้และจัดเก็บม้วนเทปทางการแพทย์
2. ม้วนเทปส่วนใหญ่ถูกเก็บไว้ในภาชนะเปิดในห้องเก็บอุปกรณ์ ที่อาจจะไม่ได้มีการทำความสะอาดสม่ำเสมอ

3. บุคลากรทางการแพทย์ถือหรือใส่ผ้าพันแผลในกระเป๋าเสื้อ หรือแขวนไว้กับหูฟังเสียงทางการแพทย์
4. มีเพียง 61.5% ของบุคลากรทางการแพทย์ทิ้งผ้าพันแผลที่เหลือจากการใช้งานเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน

Additional resources on medical tape contamination:

- Watch a video on how contamination from tape may occur
- Evidence Summary: This brochure includes an evidence summary.
- Blog Post: Feb 2020 Transforming Outcomes post by 3M Senior Technical Service Engineer, Kimberly Schommer, RN, BSN, VA-BC.

1. Berkowitz DM, Lee WS, Pazin GJ, Yee RB, Ho M. Adhesive Tape: Potential Source of Nosocomial Bacteria. *Appl Microbiol.* 1974;28(4):651-4.

2. McClusky J, Davis M, Dahl K. A gap in patient tape storage and use practices puts patients at risk for cutaneous fungal infections. *Am J Infect Control.* 2015;43(2):182-4.

Single-patient use disposable ECG leadwires

การใช้ ECG Leadwires แยกเฉพาะสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย

การใช้ ECG leadwires แบบใช้แล้วทิ้งและแยกเฉพาะสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย ได้เข้ามาทดแทนรูปแบบชนิดใช้ซ้ำเพื่อลดโอกาสการปนเปื้อนเชื้อโรคระหว่างผู้ป่วย 3M สนับสนุนการใช้ ECG leadwires แบบใช้แล้วทิ้งและแยกเฉพาะสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย โดยเฉพาะในหน่วยงานที่ดูแลผู้ป่วยวิกฤต ซึ่งหมายรวมถึง แผนกผู้ป่วยฉุกเฉิน หน่วยงานห้องผ่าตัด แผนกผู้ป่วยวิกฤต และหน่วยดูแลผู้ป่วยไฟฟ้ามี่ หนึ่งการศึกษาพบว่า 38% ของ ECG Leadwires ชนิดใช้ซ้ำที่ได้รับการทำความสะอาดแล้ว ยังคงมีการปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรียที่นำไปสู่การติดเชื้อในมนุษย์ได้

1. Scott RD II. The direct medical costs of healthcare-associated infections in U.S. hospitals and the benefits of prevention. Division of Healthcare Quality Promotion, Centers for Disease Control and Prevention. March, 2009. Available at cdc.gov/hai/pdfs/hai/scott_costpaper.pdf
2. Albert NM, Hancock K, Murray T, et al. Cleaned, ready-to-use, reusable electrocardiographic lead wires as a source of pathogenic microorganisms. *Am J Crit Care.* 2010;19(6):e73-80.