

แนวทางการเฝ้าระวังโรค **MERS COV** โรงพยาบาลนครพิงค์ จ.เชียงใหม่

<p>1.ลักษณะโรค</p>	<p>เชื้อสาเหตุ คือ MERS Corona virus ระยะฟักตัวของโรค 2-14 วัน</p> <p>อาการ ไข้ ไอ หอบ ระบบทางเดินหายใจล้มเหลว อาจมีอาการทางเดินอาหาร อัตราป่วยตายร้อยละ 36</p> <p>การติดต่อจากคนสู่คน ส่วนใหญ่ผ่านทางเสมหะผู้ป่วยในระยะ 1 เมตร (droplet) และสัมผัสใกล้ชิด (contact)</p> <p>ส่วนการติดต่อทางอากาศหรือฝอยละอองขนาดเล็ก (airborne) ยังไม่มีข้อมูลวิชาการยืนยัน</p> <p>การติดต่อจากสัตว์สู่คน ผ่านการสัมผัสสัตว์รังโรค เช่น อูฐ กินน้ำนมอูฐดิบ</p> <p>การวินิจฉัย ส่งตัวอย่างสารคัดหลั่งจากทางเดินหายใจตรวจหาสารพันธุกรรมของเชื้อ (PCR)</p> <p>การรักษา ไม่มีวัคซีน ไม่มียาฆ่าเชื้อเฉพาะ ในขณะนี้แนะนำให้ Osetamivir ขนาดเดียวกับรักษาไข้หวัดใหญ่</p>							
<p>2.เกณฑ์ ผู้ป่วยที่ต้อง สอบสวน MERS-COV และแยก ผู้ป่วย ณ จุด คัดกรอง</p>	<p>ประวัติเสี่ยง</p>	<p>เกณฑ์ทางคลินิก</p>						
<p>ประวัติเดินทาง/อาศัย/หรือเป็นผู้สัมผัสของผู้ที่ เดินทาง มาจากประเทศในภูมิภาคตะวันออก กลาง หรือเกาหลีใต้ในช่วง 14 วันก่อนเริ่มป่วย</p>	<p>มีไข้ (>38 ° c) ร่วมกับอาการ ติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน หรือ ปอดอักเสบ</p>							
<p>เป็นผู้สัมผัสใกล้ชิดผู้ป่วยเข้าข่าย หรือยืนยัน MERSในช่วง 14 วันก่อนเริ่มป่วย</p>	<p>มีไข้ (>38 ° c) ร่วมกับอาการ ติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน หรือ ปอดอักเสบ</p>							
<p>บุคคลากรทางการแพทย์</p>	<p>ปอดอักเสบ</p>							
<p>มีกลุ่มก้อนผู้ป่วยที่สัมผัสใกล้ชิดกัน</p>	<p>ปอดอักเสบ</p>							
<p>ไม่มีประวัติเสี่ยง</p>	<p>ปอดอักเสบรุนแรง (ใช้เครื่องช่วยหายใจหรือเสียชีวิต) หรือ ARDS ที่ไม่ทราบเชื้อสาเหตุ</p>							
<p>2.แจ้ง SRRT</p>	<p>แจ้งช่องทางด่วน ตั้งแต่ผู้ป่วยอยู่ที่บ้าน /ชุมชน/รพสต./จุดคัดกรองหน้าโรงพยาบาล(OPD,ER) 086-9110453 (แพทย์ระบาดนครพิงค์) 2318,2319 (งานระบาดวิทยา) 081-8819867 (พิมพ์พันธ์ คำมาวัน)</p>							
<p>3.ตรวจรักษา และ สอบสวนโรค</p>	<p>ซักประวัติ ตรวจร่างกาย : กรณีรับแจ้งจากนอกรพ.หรือสนามบินที่ทำการแพทย์ฉุกเฉินจัดรถรับตามแผนและกรณีในชุมชน ที่รับผิดชอบทีม SRRT ดำเนินการสอบสวนในพื้นที่ทันที</p> <p>กรณีรับแจ้งจากจุดคัดกรอง: ส่งตรวจ OPD No. 5 (โทรแจ้ง 1150) / ห้องแยกหน้าห้องฉุกเฉิน (ผู้ป่วยหนัก แจ้ง 1105) CXR / ทำหัตถการ: ในห้องเบอร์ 5 กรณี OPD Case แต่กรณี admit ให้ทำหัตถการที่หอแยกผู้ป่วย 3/4 (2300,2230) เก็บLAB ยืนยัน URI: Nasopharyngeal swab (1), throat swab (1) LRI:เพิ่ม sputum (1) หรือ tracheal suction (2)</p> <p>ส่งต่อ กรณีผลตรวจยืนยัน MERS-COV (5-8 ชม.เมื่อตัวอย่างส่งถึง LAB) หรือตามแผนควบคุมโรคของจังหวัด</p>							
<p>4.ป้องกัน การติดเชื้อ ในรพ. *ใช้ N95, Face shield กรณีทำ หัตถการเกิด ฝอยละออง ขนาดเล็กหรือ ผู้ป่วยไอมาก **เน้นย้ำการ ล้างมือ</p>	<p>บุคคลากร</p>	<p>หน้ากาก ธรรมดา*</p>	<p>N95*</p>	<p>ถุงมือ</p>	<p>เสื้อคลุม</p>	<p>แว่นตา</p>	<p>หมวก</p>	<p>รองเท้าบูท</p>
<p>เจ้าหน้าที่คัดกรอง</p>	<p>+</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	
<p>แพทย์</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+/-</p>	<p>-</p>	
<p>พยาบาลรถส่งต่อ</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+/-</p>	<p>-</p>	
<p>พยาบาลดูแลผู้ป่วย</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+/-</p>	<p>-</p>	
<p>เจ้าหน้าที่เก็บตัวอย่าง</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+/-</p>	<p>-</p>	
<p>พนักงานเปล*</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+/-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	
<p>พนักงานขับรถ</p>	<p>+</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	
<p>พนักงานทำความสะอาด</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>-</p>	<p>+/-</p>	<p>+</p>	
<p>พนักงานซักผ้า</p>	<p>+</p>	<p>-</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>-</p>	<p>+/-</p>	<p>+</p>	
<p>พนักงานเก็บขยะ</p>	<p>+</p>	<p>-</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>-</p>	<p>+/-</p>	<p>+</p>	

