



Episode 2; Infection control Precautions



การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

เมื่อเอกสารความรู้ครั้งที่แล้ว เราได้พูดถึงการติดเชื้อภายในห้องปฏิบัติการกันไปแล้ว ในครั้งนี้เราจะพูดถึงข้อควรระวัง (Precaution) ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในห้องปฏิบัติการหรือที่รู้จักกันในนาม Infection Control Precaution

พัฒนาการของ Precaution

1877 PATIENTS SEPARATION

เริ่มมีการแยกผู้ป่วยโรคติดเชื้อออกจากผู้ป่วยปกติในห้องผู้ป่วย

1910 DISINFECTION

เริ่มมีการทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อ

1983 ISOLATION PRECAUTIONS

มีการแยกผู้ป่วยโรคติดเชื้อบางเชื้อในโรงพยาบาล และแยกสารคัดหลั่ง เพื่อให้การดูแลเป็นพิเศษ โดยเฉพาะเลือด

1985 UNIVERSAL PRECAUTIONS

มีการจัดการและข้อควรระวังที่บุคลากรทางการแพทย์ควรปฏิบัติกับผู้ป่วยทุกคน และปฏิบัติทุกเมื่อ ขณะปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นการป้องกันการติดเชื้อทางเลือด

1987 BODY SUBSTANCE PRECAUTIONS

มีแนวคิดที่จะขยายขอบเขตการป้องกันที่มากกว่าการติดเชื้อทางเลือด

1996 STANDARD PRECAUTIONS

มองว่าการป้องกันการติดเชื้อที่จำเป็นต้องปฏิบัติกับผู้ป่วยบริการทุกคน และปฏิบัติทุกครั้งที่ใช้ปฏิบัติงานนั้นเป็น มาตรฐาน ของบุคลากรทางการแพทย์ทุกคน โดยมุ่งเน้นให้ครอบคลุมการป้องกันที่มากกว่าการติดเชื้อทางเลือด ซึ่งจะครอบคลุมไปถึงเชื้อภายในสารคัดหลั่งอื่นๆ เช่น เสมหะ, สารน้ำในร่างกาย ฯลฯ และปฏิบัติควบคู่ไปกับ **TRANSMISSION-BASED PRECAUTIONS** ที่จะพิจารณากระทำเมื่อผู้ป่วยได้รับวินิจฉัยโรคติดเชื้อต่างๆ หรือมีความเสี่ยง

ประเภทของ Precaution

Standard Precautions

- การล้างมือ
- การป้องกันการหายใจ
- การสวมชุดป้องกัน
- การทำความสะอาด
- การใช้/ทิ้งของมีคม
- การจัดสถานที่แยก

Transmission-based Precautions

Contact

- การจัดสถานที่ให้ผู้ป่วย
- การใส่ PPE
- ลดสัมผัส

Droplet

- หน้ากากอนามัย
- การจัดสถานที่ให้ผู้ป่วย
- การใส่ PPE
- ลดสัมผัส

Airborne

- หน้ากาก N95
- การจัดสถานที่เช่น ห้องแยก
- การใส่ PPE
- ลดสัมผัส

COP LAB Safety