

# 8

## มาตรการควบคุมการระบาดของโรคสุกใส ในโรงพยาบาล

คู่มือคุณภาพ : มาตรการควบคุมการระบาดของโรคสุกใสในโรงพยาบาล

วันที่ 31 มกราคม 2556

ผู้จัดทำ : คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อโรงพยาบาล

ผู้รับรอง คณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อโรงพยาบาล

✓ ควบคุม ไม่ควบคุม

---

- 5) ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ต้องสังเกตอาการในระยะแรก ต้องพักฟื้นเพื่อสังเกตอาการอยู่ในห้องผ่าตัด หรือส่งกลับห้องแยกที่หอผู้ป่วยโดยตรง โดยไม่ผ่าน Recovery room
- 6) เตียงที่ใช้รับ-ส่งผู้ป่วย และเตียงในห้องผ่าตัด หลังใช้กับผู้ป่วย ให้ทำความสะอาดด้วยน้ำและผงซักฟอก แล้วเช็ดด้วยน้ำยา 70% Alcohol ทิ้งไว้ให้แห้ง
- 7) ควรปิดห้องผ่าตัดภายหลังใช้กับผู้ป่วยสุกใส โดยปิดประตูให้สนิท และเปิดระบบระบายอากาศไว้นาน 35 นาที

7. ทารกที่เกิดจากมารดาที่ป่วยเป็นสุกใส และมารดาเริ่มมีผื่นขึ้นภายใน 5 วันก่อนคลอดถึง 2 วัน หลังคลอด อาจติดโรคและมีอาการรุนแรงได้ ควรได้รับการดูแลจากกุมารแพทย์และบุตรของผู้ป่วยควรแยกเลี้ยงจนกว่าแม่จะพ้นระยะแพร่เชื้อ

#### เอกสารอ้างอิง

1. Marin M, Güris D, Chaves SS, Schmid S, Seward JF. Prevention of Varicella. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). 2007; 56:1-40.
2. Jensen PA, Lambert LA, Iademarco MF, Ridzon R. Guidelines for preventing the transmission of Mycobacterium tuberculosis in health-care settings, 2005: US Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control and Prevention; 2005; 54: 1-142.

## มาตรการควบคุมการระบาดของโรคสุกใสในโรงพยาบาล

### 1. ผู้ป่วยโรคสุกใส

1.1 ผู้ป่วยโรคสุกใส ให้ย้ายเข้าห้องแยก Negative pressure จนฟื้นทั้งหมด (ประมาณ 7-10 วันหลังฟื้นขึ้น) หรือจนกว่าจะจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ซึ่งแพทย์อาจพิจารณาให้ยา Acyclovir ถ้าเป็น Immunocompromised host

1.2 บุคลากรที่ป่วยเป็นสุกใส ให้กลับบ้าน หรือ Admit ห้องแยก Negative pressure จนฟื้นทั้งหมด ห้ามผู้ที่ไม่เคยเป็นสุกใสเข้าเยี่ยม เพื่อป้องกันการเกิด Secondary case

2. ผู้ป่วยอื่นๆ ในหอผู้ป่วยที่สัมผัสโรค และไม่เคยเป็นสุกใสมาก่อน อาจติดเชื้อและมีอาการของโรคหลังระยะฟักตัว (10-21 วัน) ควรแจ้งให้ผู้ป่วยทราบ ถ้ามีอาการผิดปกติ เช่น มีไข้หรือผื่น ให้สงสัยว่าอาจเป็นสุกใส

- กรณียังอยู่ในหอผู้ป่วย ต้องแจ้งแพทย์เจ้าของไข้ทราบ

- ถ้าผู้ป่วยได้รับอนุญาตให้กลับบ้าน และเป็น Immunocompromised host ต้องเน้นให้รับมาโรงพยาบาล เพื่อให้ Acyclovir รักษา

3. พยายามจำหน่ายผู้ป่วยที่สัมผัสโรค ที่ไม่เคยเป็นสุกใสมาก่อนออกจากโรงพยาบาลก่อนที่ผู้ป่วยที่ติดเชื้อไปจะมีอาการของโรค

4. บุคลากรที่สัมผัสโรค ที่ไม่เคยเป็นสุกใสหรือยังไม่มีภูมิคุ้มกันโรค อาจติดเชื้อได้ ควรสังเกตอาการเป็นเวลา 10-21 วัน หากมีอาการไข้/ผื่น ควรหยุดงานและไปตรวจที่ศูนย์คัดกรอง

5. บุคลากรที่ดูแลผู้ป่วยสุกใส ควรมีประวัติเป็นสุกใสหรือภูมิต้านทานแล้ว หรือเคยได้รับวัคซีนสุกใส และควรจำกัดจำนวนบุคลากรที่ดูแลผู้ป่วยให้น้อยที่สุด

6. ผู้ป่วยสุกใสที่ต้องได้รับการผ่าตัด (กรณีเร่งด่วน) ให้ทำเป็นรายสุดท้าย และปฏิบัติตามมาตรการดังนี้

- 1) การส่งผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยต้องดูแลให้ผู้ป่วยสวมผ้าปิดปากจมูกและสวมเสื้อคลุมมิดชิด ก่อนส่งไปห้องผ่าตัด และต้องส่งตรงเข้าห้องผ่าตัดทันที
- 2) การรับผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด ควรแยกผู้ป่วยโดยส่งตรงเข้าห้องผ่าตัดทันที ไม่ควรรับผู้ป่วยมารออยู่หน้าห้องผ่าตัด
- 3) บุคลากรที่สัมผัสผู้ป่วยโดยตรง ต้องสวมผ้าปิดปากจมูก ถุงมือ และเสื้อคลุม
- 4) ให้ใช้ Bacterial filters กับ Anesthetic circuits และถ้าผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจกลับหอผู้ป่วย ให้ถอด Bacterial filters ออกทันทีที่ส่งผู้ป่วยกลับถึงห้องแยกที่หอผู้ป่วย