

Flow งานแม่บ้านหอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ 1

การแต่งกาย

1. แต่งกายด้วยชุดสุขภาพเรียบร้อย เดินเข้าหอผู้ป่วยประตูทางเข้าบุคลากร เปลี่ยนรองเท้าแตะสะอาด เก็บของในตู้ล็อกเกอร์ เปลี่ยนเสื้อผ้าเป็นชุดแม่บ้านสีฟ้า
2. ปิด surgical mask ให้แนบสนิทใบหน้าทั้ง 4 ด้านด้วย Microspore
3. ใส่หมวกคลุมผม
4. ลงชื่อปฏิบัติงาน
5. ใช้เทปกายนขนาด 2” พันขากางเกงบริเวณข้อเท้าให้กระชับ เพื่อความสะดวกและป้องกันการปนเปื้อนเชื้อโรคขณะใส่รองเท้าบูท

แนวปฏิบัติการจัดการผ้าเปื้อนหอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ1

1. หากมีเรียกแผนดูแลผู้ป่วยและต้องเปิดวอร์ดใหม่
 - 1.1. ให้พยาบาลโทรแจ้ง 1065 “ส่งผ้าจากวอร์ดโควิดคะ”
 - เสื้อผ้าผู้ป่วย เสื้อผ้าเจ้าหน้าที่(ที่ใช้ในวอร์ด)และเสื้อกาวน์เจ้าหน้าที่ รวบรวมผ้าใส่ในถุงพลาสติกใส 2 ชั้น ผูกปากถุงให้แน่นที่ละชั้น (double bag) เขียนป้าย “โรคอุบัติใหม่” ขนถุงผ้าทั้งหมดไปใส่ในรถเข็นสำหรับส่งผ้าที่จอดอยู่หน้าลิฟต์หมายเลข 16 (ผ้าหน้าห้องน้ำเจ้าหน้าที่หลังจากรวบปากถุงและติดป้าย“โรคอุบัติใหม่” เสร็จ ถือถุงนั้นเดินผ่านห้อง ante room ผ่านโซนโดนัท เพื่อนำไปใส่รถผ้าที่หน้าลิฟต์หมายเลข 16)
 - 1.2. ปิดผ้าคลุมรถให้เรียบร้อย ด้วยผ้าคลุมที่ห้องผ้าให้มา
 - 1.3. แม่บ้านเวรเช้า ต้องส่งผ้าก่อนเวลา 9.00 น. (หากส่งหลังเวลา 9.00 น. พยาบาลต้องโทรแจ้งห้องผ้า 1065 ก่อนส่งผ้าทุกครั้ง) โดยสวมเสื้อกาวน์สีขาวแขนสั้น,ถุงมือ disposable,surgical mask ,รองเท้าแตะ
 - 1.4. ไปส่งผ้าโดยเดินออกทางประตูเจ้าหน้าที่ ลงบันไดไปที่ชั้น 4 เพื่อเดินไปยังอีกด้านที่มีลิฟต์หมายเลข 16 หรือ 17 อยู่เพื่อเข็นรถผ้าไปส่งห้องผ้า
 - 1.5. ลงลิฟต์ไปชั้น B ผ่านหน้าหอผู้ป่วยสังเกตอาการเก่า>>ผ่านหน้าศูนย์ฟื้นฟู>>ผ่านหลังครัวอิมอุ่น ปลายทางคือหน่วยจ่ายผ้ากลาง แจ้งเจ้าหน้าที่ว่า “มาส่งผ้าจากวอร์ดโควิด”
 - 1.6. แม่บ้านจากหอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ นำผ้าออกจากรถเข็น(ป้ายแยกโรคติดเชื้อ) ขนถ่ายผ้าสู่รถที่ห้องผ้าเตรียมไว้
 - 1.7. รับผ้าคลุมรถเข็นผืนใหม่ และนำรถเข็นของวอร์ดแยกโรคติดเชื้อกลับมาจอดที่เดิม ข้างถังขยะหน้าลิฟต์หมายเลข 16 (ป้ายแยกโรคติดเชื้อ) พร้อมทำความสะอาดรถเข็น ด้วย 70% Alcohol

**** กรณีมีเคสอยู่แล้ว ทำตามข้อ 1.2 – 1.7.**

แนวปฏิบัติการทิ้งขยะหอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ1

1. **ขยะทั่วไป** จากห้องพักรับประทานอาหาร จากห้องน้ำเจ้าหน้าที่ ที่ไม่ใช่ขยะติดเชื้อ>>ใส่ถุงดำ ทิ้งถังขยะสีเขียวที่หน้าลิฟต์หมายเลข16 (ระวังไม่ให้ถุงมีลมโป่ง)
2. **ขยะติดเชื้อ** เป็นขยะทุกชนิดในห้องผู้ป่วย ผ้าเปื้อนสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วย (ยกเว้น ขยะในห้องพักรับประทานอาหารเจ้าหน้าที่/เข็ม/ของมีคม)>>ใส่ถุงขยะติดเชื้อสีแดง 2 ชั้น ใส่ประมาณ 2/3 ของถุง และ

ผูกด้วยเชือกฟางให้แน่นที่ละชั้น (double bag) ระวังไม่ให้ถุงมีลมโป่งและฉีกพันด้วยสเปรย์ 70% alcohol ก่อนทิ้งลงถังขยะติดเชื้อสีแดงใบใหญ่หน้าลิฟต์หมายเลข 16 (บริเวณหน้าห้องน้ำเจ้าหน้าที่จะมีถังใส่ถุงแดงไว้สำหรับทิ้ง mask, หมวก และถุงมือ ส่วนในห้องแต่งตัวจะมีถังใส่ถุงดำสำหรับขยะทั่วไป)

3. **เข็ม/ของมีคม** ทิ้งในถังรองรับเข็ม ปริมาณไม่เกิน 3/4 ของภาชนะ จากนั้นปิดฝาให้มิดชิดก่อนทิ้งใน ถังขยะติดเชื้อสีแดง 2 (double bag) ตามขั้นตอนในข้อ 2

**** ขยะในถังหน้าลิฟต์ มีเจ้าหน้าที่เคหะ มารับเอง *****

แนวปฏิบัติการทำความสะอาดบริเวณพื้นที่ผู้ป่วยและห้องน้ำ หอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ1 (ทุกเวรเช้าและดึก)

1. แต่งกายโดยสวมหมวกคลุมผม >> ใช้เทปกาวยนต์ปิดปากกางบริเวณข้อเท้าให้กระชับ >> ปิด surgical mask 4 ด้านให้แนบสนิทกับใบหน้า >> สวมถุงมือ Disposable ชั้นที่ 1 >> สวมเสื้อกาวน์สีขาวแขนยาว โดยให้ขอบถุงมืออยู่ด้านในปลายแขนเสื้อกาวน์ >> สวมกาวน์กันน้ำ >> สวมถุงมือชั้นที่ 2 ให้ปิดทับปลายแขนของเสื้อกาวน์กันน้ำ >> ใส่ Face-eye shield >> สวมรองเท้าบูท และสวมถุงมือยาวสำหรับทำความสะอาดของแม่บ้าน(อยู่ในห้องซักล้าง) ****พยาบาลช่วยแม่บ้านแต่งกาย*****
 2. เก็บรองเท้าที่ใช้แล้วสำหรับเตรียมไปล้าง >> เก็บเสื้อผ้าเจ้าหน้าที่บริเวณหน้าห้องน้ำ>> เก็บขยะ ถังขยะ และถุงรองเท้าที่ใช้แล้ว เดินเข้าห้อง ante room >> เปลี่ยนรองเท้าบูท (ขนขยะและเสื้อผ้ามาวางไว้บริเวณโซนโดนัทก่อน) >> เดินไปเก็บรองเท้าที่แห้งและขวดใส่น้ำยาต่างๆที่ล้างและตากไว้(ถ้ามี) นำมาส่งให้พยาบาลที่ห้อง ante room หลังจากนั้นค่อยกลับไปห้องซักล้าง
 3. แช่วรองเท้าที่ล้างด้วยผงซักฟอกไว้ 30 นาที
 4. ซัดราวตากผ้า ราวตากรองเท้า ด้วยผงซักฟอก ทุกเวรเช้า
 5. ผสมน้ำยาถูพื้น Hypochlorite 1:99 >> ถูพื้นบริเวณหน้าลิฟต์หมายเลข 16,17 และด้านในประตูทางเข้าของหอผู้ป่วยด้วยไม้ถูพื้นอันที่ 1>>จากนั้นใช้ไม้ถูพื้นอันที่ 2 ถูบริเวณห้อง ante room>>โซนโดนัท>>ห้องผู้ป่วยทุกห้อง โดยเริ่มจากห้องที่ไม่มีผู้ป่วยลำดับแรก>>ถูพื้นบริเวณหน้าห้องน้ำและในห้องน้ำ จากนั้นกลับมาถูพื้นในห้องผู้ป่วยด้วยน้ำเปล่าอีกครั้ง เพื่อลดกลิ่นเหม็น(ควรทิ้งไว้ 10 นาทีหลังจากถูด้วย Hypochlorite)>>หลังจากนั้นล้างรองเท้าที่แช่ไว้ และนำไปตากไว้ที่ระเบียงด้านนอก>>เก็บขยะติดเชื้อ และผ้าตามแนวปฏิบัติของหอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ (ตรวจสอบถุงผ้าทุกถุงก่อนนำลงรถเข็นว่าติดป้าย “โรคอุบัติใหม่” เรียบร้อยแล้ว) >>ถอดถุงมือยาวแล้วนำถุงมือยาวไปซักด้วยผงซักฟอกและนำไปตากไว้ด้านหลังหอผู้ป่วย
- **ให้ใช้ผ้าถูพื้น ไม่ใช่ไม้กวาดเพราะจะทำให้ฟุ้งกระจาย****

บทบาทหน้าที่ของแม่บ้านเวรเช้า

1. Pre-Conference ร่วมกับหัวหน้าเวรก่อนลงมือปฏิบัติงาน
2. เวลา 9.00 น. ไปทิ้งผ้าตามขั้นตอนที่หน่วยจ่ายผ้ากลาง หลังจากนั้นนำรถเข็นรองรับผ้าและผ้าคลุมพื้นใหม่กลับมาหอผู้ป่วย จอดรถไว้หน้าลิฟต์หมายเลข 16 พร้อมทำความสะอาดรถด้วย ฉีดพ่นด้วย 70% Alcohol
3. ถูพื้นด้วยน้ำยาถูพื้นบริเวณห้องรับประทานอาหาร + หน้าป้ายหอผู้ป่วย + ห้อง nurse station + ห้องแต่งตัว + หน้าห้อง ante room + หน้าตู้ใส่เสื้อผ้า + ซัดชั้นวางรองเท้าสะอาดด้วยผงซักฟอก(ใช้สก็อตไบรท์ขัดตามด้วยผ้าแห้ง) + หน้าห้องน้ำเจ้าหน้าที่ + ในห้องน้ำ **ห้ามกวาดขยะทุกกรณี เพราะทำให้เกิดการฟุ้งกระจาย**(ทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องอาบน้ำเจ้าหน้าที่ ด้วยน้ำยาล้างห้องน้ำ + ผงซักฟอก)

4. ทำความสะอาดบริเวณอื่น ๆ อุปกรณ์ต่าง ๆ ด้วย Caviwipes หรือฉีดพ่นด้วย 70% alcohol ใส่ผ้าซีวีแล้วเช็ด
5. ทำความสะอาดพื้นโซนผู้ป่วยตาม Flow ยกเว้นพื้นห้องน้ำและหน้ากระจก
6. ทิ้งขยะและผ้าตามแนวปฏิบัติการทิ้งขยะและการจัดการผ้าเปื้อนหอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ 1
7. พับถุงพลาสติกสำหรับใส่ขยะให้พร้อมใช้งาน
8. ยืม-คืนของ วัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ
9. ทำความสะอาด และจัดเก็บอาหารบนโต๊ะอาหาร ก่อนลงเวรทุกครั้ง

บทบาทหน้าที่ของแม่บ้านเวรป่วย

1. Conference จากหัวหน้าเวรก่อนลงมือปฏิบัติงาน
2. ถูพื้นด้วยน้ำยาถูพื้นบริเวณห้องรับประทานอาหาร + หน้าป้ายหอผู้ป่วย + ห้อง nurse station + ห้องแต่งตัว + หน้าห้อง ante room + หน้าตู้เสื้อผ้า + หน้าห้องน้ำเจ้าหน้าที่ + ในห้องน้ำ **ห้ามกวาดขยะทุกกรณี** เพราะทำให้เกิดการฟุ้งกระจาย (ทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องอาบน้ำเจ้าหน้าที่ ด้วยน้ำยาล้างห้องน้ำ + ผงซักฟอก)
3. ทำความสะอาดบริเวณอื่น ๆ อุปกรณ์ต่าง ๆ ด้วย Caviwipes หรือ ฉีดพ่นด้วย 70% alcohol ใส่ผ้าซีวีแล้วเช็ด
4. เช็ดทำความสะอาดกระจกตามโซนต่าง ๆ ดังนี้ (เช็ดจากโซนด้านนอกห้องผู้ป่วย ก่อนเช็ดโซนด้านในผู้ป่วย)
 - 4.1 โซนที่ 1 = วันจันทร์
 - 4.2 โซนที่ 2 = วันอังคาร
 - 4.3 โซนที่ 3 = วันพุธ
 - 4.4 โซนที่ 4 = วันพฤหัสบดี
 - 4.5 โซนด้านนอก Nurse Station = วันศุกร์
 - 4.6 โซนด้านใน Nurse Station = วันเสาร์
 - 4.7 โซนห้องพักเจ้าหน้าที่และหน้าเวร = วันอาทิตย์
5. ทิ้งขยะและผ้าตามแนวปฏิบัติการทิ้งขยะและการจัดการผ้าเปื้อนหอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ 1
6. ทำความสะอาดห้องน้ำผู้ป่วย + หน้ากระจก+อ่างล้างหน้า+พื้นห้องน้ำ (ในห้องน้ำใช้ Hypochlorite 1:99 ด้านหน้าห้องน้ำและอ่างล้างหน้าใช้ผงซักฟอก)
7. พับถุงพลาสติกสำหรับใส่ขยะต่างๆให้พร้อมใช้งาน
8. ยืม-คืนของและอุปกรณ์ต่าง ๆ
9. ทำความสะอาด และจัดเก็บอาหารบนโต๊ะอาหารให้เรียบร้อย ก่อนลงเวรทุกครั้ง

บทบาทหน้าที่ของแม่บ้านเวรเวรตึก

1. Conference จากหัวหน้าเวรก่อนลงมือปฏิบัติงานทุกครั้ง
2. ถูพื้นด้วยน้ำยาถูพื้นบริเวณห้องรับประทานอาหาร + หน้าป้ายหอผู้ป่วย + ห้อง nurse station + ห้องแต่งตัว + หน้าห้อง ante room + หน้าตู้ใส่เสื้อผ้า + หน้าห้องน้ำเจ้าหน้าที่ + ในห้องน้ำ **ห้ามกวาดขยะทุกกรณี** เพราะทำให้เกิดการฟุ้งกระจาย (ทำความสะอาดห้องน้ำ ห้องอาบน้ำเจ้าหน้าที่ ด้วยน้ำยาล้างห้องน้ำ + ผงซักฟอก)

3. ทำความสะอาดบริเวณอื่น ๆ อุปกรณ์ต่าง ๆ ด้วย Caviwipe /70% alcohol ฟันใส่ผ้าซีริว
4. ทำความสะอาดพื้นโซนผู้ป่วยตาม Flow ยกเว้นพื้นห้องน้ำและหน้ากระจก
5. ทิ้งขยะและผ้าตามแนวปฏิบัติการทิ้งขยะและการจัดการผ้าเปื้อนหอผู้ป่วยแยกโรคติดเชื้อ1
6. พับถุงพลาสติกสำหรับใส่ขยะให้พร้อมใช้งาน
7. ยืม-คืนของ และอุปกรณ์วัสดุต่าง ๆ
8. ซัดชั้นวางรองเท้าสะอาด ด้วยผงซักฟอก (ใช้สก็อตไบร์ทขัดตามด้วยผ้าแห้ง)
9. ทำความสะอาด และจัดเก็บอาหารบนโต๊ะอาหารให้เรียบร้อย ทำความสะอาดตู้เย็น ก่อนลงเวรทุกครั้ง

หมายเหตุ

1. กรณีออกจากหอผู้ป่วย ให้สวมเสื้อกาวน์แขนสั้น รองเท้าแตะสะอาด สวม mask ทุกครั้ง
2. กรณีส่ง lab ให้สวมเสื้อกาวน์แขนสั้น, รองเท้าแตะสะอาด, สวม mask, สวมถุงมือ disposable ทุกครั้ง
3. 70% alcohol หมดยอายุ 3 วัน หลังจากเทใส่ขวด