

แนวทางการผ่าตัดของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ (สรุปโดยย่อ ที่เกี่ยวกับการผ่าตัดทางจักษุวิทยา)

1. ในช่วงมีสถานการณ์ จะจัดการผ่าตัด elective case ทุกชนิด จะแบ่งกลุ่มผู้ป่วยเป็น 3 กลุ่มคือ Emergency, Urgency และ Time-sensitive โดยมี criteria ดังนี้

นิยามและบริบทการผ่าตัด 3 ประเภท

จากประกาศโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ที่ 170/2563 วันที่ 24 มีนาคม 2563 แจ้งการงดผ่าตัดและการทำหัตถการไม่จำเป็นและไม่เร่งด่วน ทั้งปกติและคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการตั้งแต่วันที่ 28 มีนาคม 2563 เป็นต้นไป การผ่าตัดและหัตถการ บริบทการผ่าตัด ที่ควรให้บริการ ณ ปัจจุบันจนกว่าจะมีการประกาศเปลี่ยนแปลง มี 3 ประเภท ได้แก่

- 1) การผ่าตัดที่เวลามีผลต่อการรักษา (Time-sensitive procedure) หมายถึง การผ่าตัดและหัตถการที่ความล่าช้าเกิน 6 สัปดาห์ส่งผลเสียต่อความเสี่ยง ความพิการและการเสียชีวิต
- 2) การผ่าตัดด่วน (Urgency) หมายถึง การผ่าตัดและหัตถการที่ความล่าช้าเกิน 6-24 ชั่วโมงส่งผลเสียต่อความเสี่ยง ความพิการและการเสียชีวิต
- 3) การผ่าตัดฉุกเฉิน (Emergency) หมายถึง การผ่าตัดและหัตถการที่ความล่าช้าเกิน 6 ชั่วโมงส่งผลเสียต่อความเสี่ยง ความพิการและการเสียชีวิต

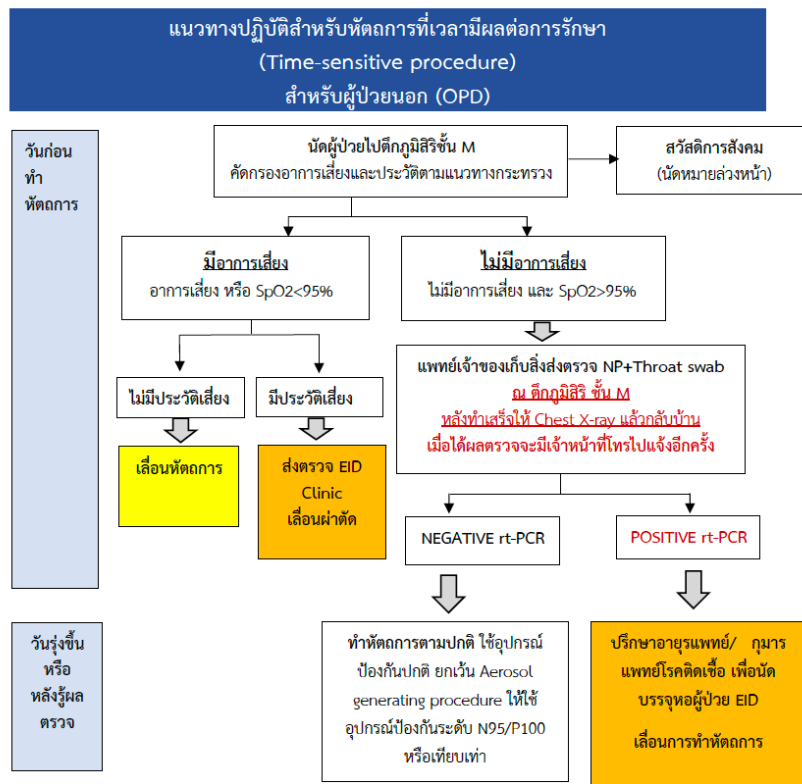
การผ่าตัดและการทำหัตถการที่ไม่เข้ากับประเภททั้งสามนี้ (Elective procedure) ไม่ควรทำในสถานการณ์นี้ ขอความร่วมมือผู้เกี่ยวข้องในการนำนโยบายมาปฏิบัติจริง

2. ในสถานการณ์การระบาดของ COVID 19 ปัจจุบัน ผู้ป่วยที่ยังต้องผ่าตัด รพ.มีความเห็นว่าควรส่ง throat swab ทุกรายก่อนทำผ่าตัด โดยส่งเป็น PCR โดยเฉพาะการผ่าตัดที่เป็น GA วิสัญญีแพทย์ขอให้ผล swab ทุกรายก่อนผ่าตัด

3. กรณีอื่น

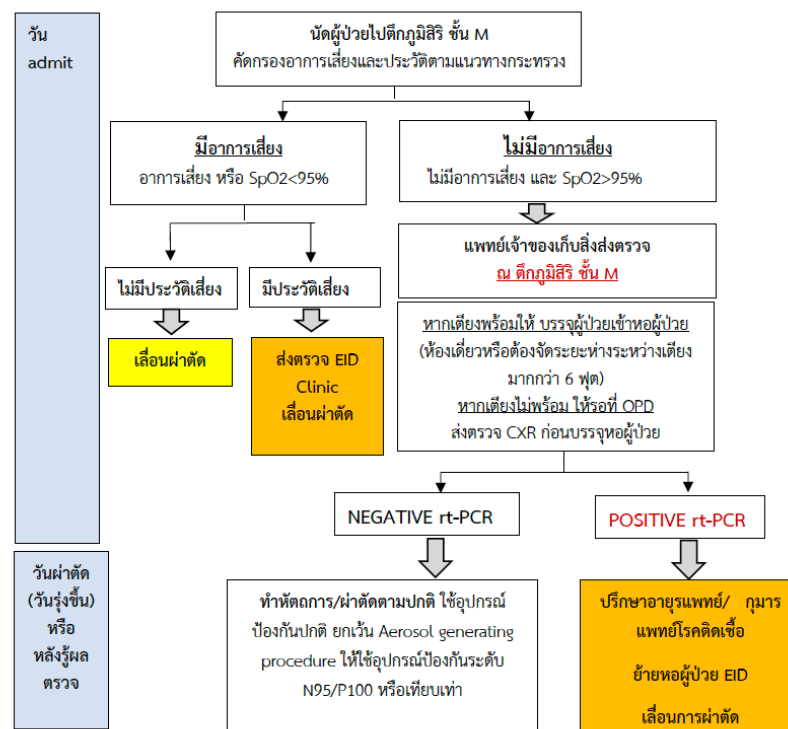
- กรณีการผ่าตัด emergency นั้นในทางจักษุวิทยาและรอผล lab ไม่ได้ ให้ผ่าตัดเหมือนผู้ป่วยเป็น COVID-19 แต่หากรอผล RT-PCR แบบด่วนได้ (ใช้เวลาแล้วแต่ที่ ของรพ.จะใช้เวลาประมาณ 6-7 ชม) ให้รอก่อน
- กรณีที่เป็น urgent หรือ time sensitive นั้น throat swab ทุกรายและรอผลไม่เกิน 24 ชม ผ่าตัดวันรุ่งขึ้น

Flow ทั้งหมดเป็นดังนี้



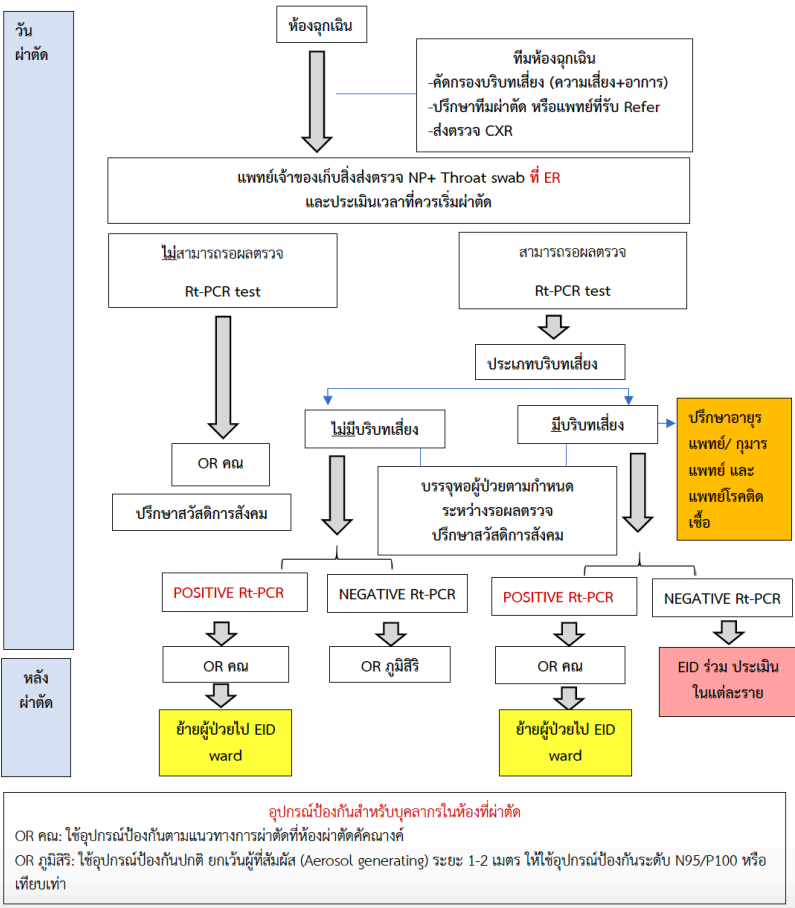
หมายเหตุ: ขณะนี้ค่าตรวจ COVID-19 ไม่สามารถเบิกได้จาก 3 กองทุนสุขภาพ หากผู้ป่วยมีปัญหาค่าตรวจนี้ให้ส่งปรึกษาสวัสดิการสังคม ก่อนส่งตรวจ

แนวทางปฏิบัติสำหรับการผ่าตัดที่เวลาไม่ผลต่อการรักษา
(Time-sensitive procedure)
สำหรับผู้ป่วยที่จะรับเป็นผู้ป่วยใน (IPD)

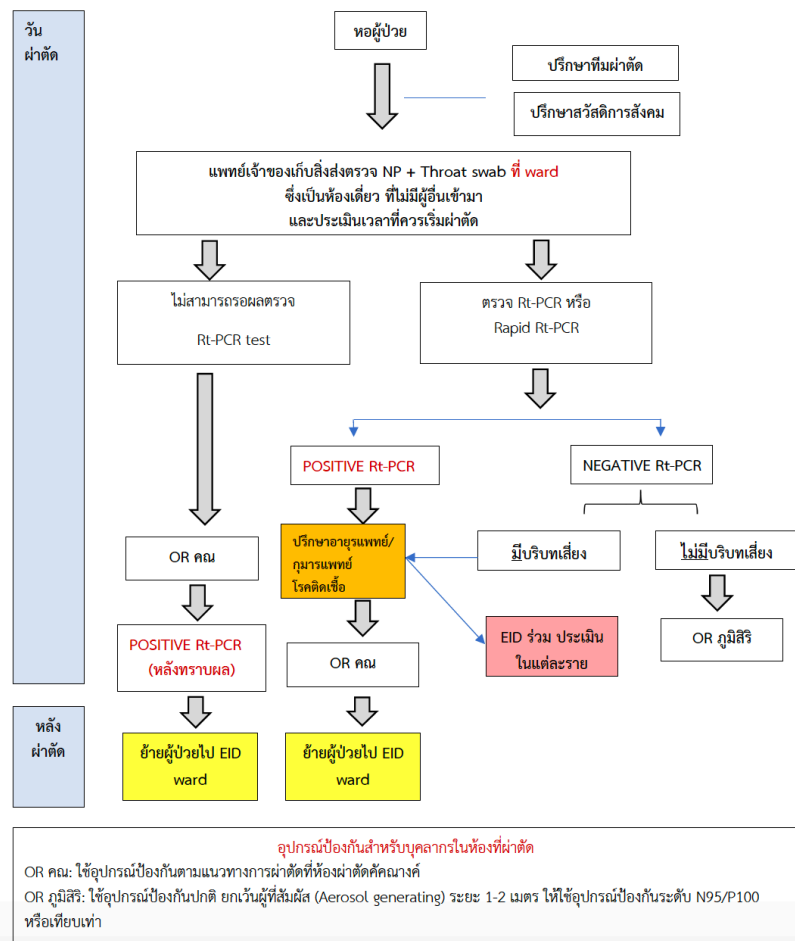


หมายเหตุ: ขณะนี้ค่าตรวจ COVID-19 ไม่สามารถเบิกได้จาก 3 กองทุนสุขภาพ หากผู้ป่วยมีปัญหาค่าตรวจนี้ให้ส่งปรึกษาสวัสดิการสังคม เมื่อบรรจุเข้าหอผู้ป่วยแล้ว

แนวทางปฏิบัติสำหรับการผ่าตัดด่วนหรือฉุกเฉิน (Emergency)
รวมทั้งการรับ Refer เพื่อผ่าตัด
ห้องฉุกเฉิน (ER)



แนวทางปฏิบัติสำหรับการผ่าตัดด่วนหรือฉุกเฉิน (Emergency)
กรณีผู้ป่วยใน (IPD)



แนวทางการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

ผู้ทำการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ให้ใส่อุปกรณ์ป้องกันให้เหมาะสมตามความเสี่ยง/อาการของผู้ป่วย
 ผู้ป่วยใส่หน้ากากอนามัย สวมทับอุปกรณ์ให้ออกซิเจน อาทิ nasal canula หรือ oxygen mask
 กรณีมีท่อช่วยหายใจ ให้วิสัญญีแพทย์พิจารณาการใช้อุปกรณ์การช่วยหายใจ หรือเครื่องมือช่วยย้าย
 อื่น โดยพิจารณาตามความเหมาะสม

บริบทการใส่อุปกรณ์ป้องกัน PPE

การใส่อุปกรณ์ป้องกัน PPE พิจารณาตามความเสี่ยง ผลการตรวจ Realtime-PCR test และชนิดของ
 กิจกรรมที่ปฏิบัติกับผู้ป่วยดังนี้

ความเสี่ยง	นิยาม	แนวทางปฏิบัติ
Negative PCR	Negative of Rt-PCR SARS_CoV2	การป้องกันปกติ
POSITIVE PCR	Positive of Rt-PCR SARS_CoV2	การป้องกันตามแนวทางการผ่าตัดที่ห้องผ่าตัด ตึกศัลยกรรม 3
รอผลตรวจ	Emergency	การป้องกันตามแนวทางการผ่าตัดที่ห้องผ่าตัด ตึกศัลยกรรม 3
Specific procedures	Aerosol-generated procedure อาทิ Bronchoscope Intubation/ Extubation Swab, Airway surgery	เฉพาะผู้ที่ทำหัตถการนั้นให้ใส่อุปกรณ์หน้ากาก N95 หรือเทียบเท่า สำหรับผู้ปฏิบัติงานใกล้ผู้ป่วย 1-2 เมตร

กิจกรรม	Non-aerosol generated procedure	Aerosol generated procedure
EYE	Goggle or face shield	Goggle or face shield
MASK	Surgical mask	N-95/P100 หรือเทียบเท่า

การใส่ชุดป้องกันตนเอง สำหรับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 PPE for COVID-19 ในห้องผ่าตัด

การใส่ชุดป้องกันแบบต่างๆ ในการป้องกันแบบต่างๆในห้องผ่าตัด

แบบที่	1	2	3	4	5
EYE	-	Goggle or face shield	Goggle or face shield	Goggle or face shield	Goggle or face shield
MASK	PAPR	N-95/P100 หรือ เทียบเท่า	N-95/P100 หรือ เทียบเท่า	Surgical mask	N-95/P100 หรือ เทียบเท่า
BODY	Medical protecting coverall + CPE gown/sterile gown	Medical protecting coverall + CPE gown/sterile gown	Isolation gown/CPE gown + cap	isolation gown/CPE gown + cap	isolation gown + cap
GLOVE	Double Triple (surgeon)	Double Triple (surgeon)	double	single	special glove (ถุงมือยาง)
LEG	Leg cover waterproof boots	Leg cover waterproof boots	Shoe cover	Shoe cover	Leg cover waterproof boots

สถานที่	ผู้เกี่ยวข้อง	อุปกรณ์ที่ใช้กับผู้ป่วยสงสัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
จุดรับผู้ป่วยที่ OR กรณีผู้ป่วยยังไม่ใส่ ET Tube	พยาบาลประสานงาน / circulating person PN/NA นอกห้องผ่าตัด	แบบที่ 3 หรือ 4 ขึ้นกับลักษณะผู้ป่วย
จุดรับผู้ป่วยที่ OR กรณีผู้ป่วยใส่ ET Tube มาแล้ว	วิสัญญีแพทย์ / ผู้ช่วยวิสัญญี	แบบที่ 3
	แพทย์ผ่าตัด	แบบที่ 3
	พยาบาลประสานงาน / circulating person PN/NA นอกห้องผ่าตัด	แบบที่ 3
ในห้องผ่าตัด	scrub nurse พยาบาลส่งเครื่องมือ	แบบที่ 1 หรือ 2
	circulating nurse พยาบาล ช่วยรอบนอก	แบบที่ 2
	circulating person PN/NA ช่วยรอบนอก	แบบที่ 2
	วิสัญญีแพทย์	แบบที่ 1
	พยาบาลวิสัญญี/ผู้ช่วยวิสัญญี	แบบที่ 1 หรือ 2
	แพทย์ผ่าตัด	แบบที่ 1
	ผู้ช่วยแพทย์ผ่าตัด	แบบที่ 1
	พยาบาลรับเด็ก เคส C/S	แบบที่ 2
	กุมารแพทย์ เคส C/S	แบบที่ 2
เข็น Stretcher รับผู้ป่วยในห้อง ผ่าตัดและส่งกลับ Ward EID	เวรเปล	แบบที่ 3
ส่งผู้ป่วยกลับ Ward EID กรณีผู้ป่วยไม่ใส่ ET Tube	วิสัญญีแพทย์/พยาบาลวิสัญญี/ผู้ช่วยวิสัญญี	แบบที่ 1
ส่งผู้ป่วยกลับ ICU EID กรณีผู้ป่วยใส่ ET Tube	วิสัญญีแพทย์ / แพทย์ผ่าตัด	แบบที่ 1
ทำความสะอาดห้องผ่าตัดหลัง เสร็จเคส	circulating person PN/NA	แบบที่ 3
	ผู้ช่วยวิสัญญี	แบบที่ 3
	แม่บ้าน ICS	แบบที่ 5
	ช่างแอร์ FMU	แบบที่ 3
เก็บ Specimen/ชิ้นเนื้อ บรรจุส่ง ตรวจ	circulating person PN/NA	ถุงมือ + mask
กรณีผู้ป่วย DOT จัดการศพ	circulating nurse	แบบที่ 3
	circulating person PN/NA	แบบที่ 3
เข็นศพไปห้องพักศพ	พนักงานห้องพักศพ	แบบที่ 4 ไม่ต้องใส่ shoe cover

"ปัจจุบันหากมีการผ่าตัดในห้องผ่าตัดใหญ่ ทั้ง LA และ GA
จะ swab ส่ง RT-PCR ทุกราย โดยทำล่วงหน้า 24 ชม.
ก่อนผ่าตัด"