





แนวทางการปฏิบัติ  
เรื่อง

การปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยา

จัดเตรียมเอกสารโดย	ตรวจสอบเอกสารโดย	อนุมัติใช้เอกสารโดย
คณะกรรมการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อ  30 พฤษภาคม 2559	 ..... ( แพทย์หญิงศุภาวดี วงศ์นิจศีล ) อาจารย์ 30 พฤษภาคม 2559	 ..... ( ผศ.นพ.รัฐ สอนสุภาพ ) รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล 30 พฤษภาคม 2559

เลขที่เอกสาร	แก้ไขครั้งที่ 00	สำเนาฉบับที่	วันที่เริ่มใช้
WI-ICC-004-00	วันที่แก้ไข -		1 มิถุนายน 2559



โรงพยาบาลสุทธาเวชคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วิธีปฏิบัติงาน

เรื่อง : การปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยา

เอกสารเลขที่  
WI-ICC-004-00

หน้า 2 จาก 7

แก้ไขครั้งที่--00

วันที่เริ่มใช้  
( 1 มิถุนายน 2559 )

ผู้จัดทำ : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

หน่วยงาน :

ผู้ตรวจสอบ : \_\_\_\_\_  
( แพทย์หญิงศุภาวดี วงศ์นิจศิล )  
อาจารย์

ผู้อนุมัติ : \_\_\_\_\_  
( ผศ.นพ.รัฐ สอนสุภาพ )  
รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล

1. วัตถุประสงค์

เพื่อการควบคุม การแพร่กระจายของเชื้อดื้อ ยาที่จำเป็นต้องควบคุม เป็นกรณีพิเศษ

2. ขอบข่าย

บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลทุก คนที่เกี่ยวข้องในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่ตรวจพบเชื้อ ดื้อยา ที่จำเป็นต้องควบคุม เป็นกรณีพิเศษ

3. อุปกรณ์/เครื่องมือ : เครื่องป้องกันร่างกาย และน้ำยาต่างๆที่มีใช้ในโรงพยาบาล

4. ผู้รับผิดชอบ :

- 4.1 คณะกรรมการควบคุม โรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
- 4.2 พยาบาลควบคุม โรคติดเชื้อ
- 4.3 บุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง

5. คำจำกัดความ

ผู้ป่วยที่ colonized หรือติดเชื้อดื้อยาที่จำเป็นต้องควบคุม เป็นกรณีพิเศษ ได้แก่ เชื้อแบคทีเรีย 5 ชนิด ดังต่อไปนี้

1. *Pseudomonas aeruginosa* ที่ดื้อต่อยา Colistin
2. *Acinetobacter baumannii* ที่ดื้อต่อยา Colistin
3. *Stenotrophomonas maltophilia* ที่ดื้อต่อยา Co-trimoxazole และ Levofloxacin
4. Carbapenem-Resistant Enterobactereceae เช่น เชื้อ *E. coli*, *Klebsiella pneumoniae*

ที่ดื้อต่อยา Imipenem, Meropenem, หรือ Doripenem

5. Vancomycin-Resistant Enterococci (VRE) เช่น เชื้อ *Enterococcus faecium* ที่ดื้อต่อยา Vancomycin เป็นต้น

6. รายละเอียด

กระบวนการ	แนวทางการปฏิบัติ
1. การให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย	แพทย์เจ้าของไข้เป็นผู้ให้ข้อมูลแก่ ผู้ป่วยและญาติตามความเหมาะสม
2. ปฏิบัติตามหลัก Contact Precautions อย่างเคร่งครัด	2.1 การแยกผู้ป่วย จัดสถานที่และอุปกรณ์ทางการแพทย์เครื่องใช้ต่างๆ เพื่อป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อดื้อยา เช่น Stethoscope เครื่องวัดความดัน BP cuff ปอรวัดอุณหภูมิ ชุดอุปกรณ์ Bed bath bed pan ขวดปัสสาวะ /Urinal เป็นต้น ให้ใช้อุปกรณ์เฉพาะกับผู้ป่วยรายนั้นๆ 2.2 การทำความสะอาดมือก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วยด้วยสบู่ น้ำยาทำลายเชื้อ



โรงพยาบาลสุทธาเวชคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วิธีปฏิบัติงาน

เรื่อง : การปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยา

เอกสารเลขที่

WI-ICC-004-00

หน้า 3 จาก 7

แก้ไขครั้งที่--00

วันที่เริ่มใช้

( 1 มิถุนายน 2559 )

ผู้จัดทำ : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

หน่วยงาน :

ผู้ตรวจสอบ : ----- 

( แพทย์หญิงศุภาวี วงศ์นิจสิต )

อาจารย์

ผู้อนุมัติ :

( ผศ.นพ.รัฐ สอนสุภาพ )

รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล

กระบวนการ	แนวทางการปฏิบัติ
	<p>4% chlorhexidine gluconate หรือ กรณีสที่มีมือไม่เปียกให้ใช้แอลกอฮอล์ เจล ประมาณ 3-5 มล. ถูมือสองข้างให้ทั่วและรอนน้ำยาแห้ง</p> <p>2.3 การใช้เครื่องป้องกันร่างกายให้สวมถุงมือ ทุกครั้งที่ดูแลผู้ป่วย และสวมเสื้อคลุม ( Gown ) เมื่อต้องอยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยหรือคาดว่าจะต้องสัมผัสกับสิ่งแวดล้อม และสารคัดหลั่งจากผู้ป่วยเช่น Bed bath, suction เมื่อเสร็จกิจกรรมแล้วให้ถอดถุงมือและเสื้อคลุมทันทีโดยเสื้อผ้าที่ใช้แล้วจะมีใส่ถังผ้าเปื้อนติดเชื้อ ( ถังแดง ) เพื่อแยกจากผ้าเปื้อนอื่นทั่วไปอย่างชัดเจน หลังจากนั้นทำความสะอาดมือ และเปลี่ยนเครื่องป้องกันร่างกายใหม่ทุกครั้งก่อนที่จะให้การดูแลผู้ป่วยรายอื่น</p> <p>2.4 อาหารและน้ำดื่มจัดใส่ในภาชนะบรรจุชนิดใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง</p> <p>2.5 การทำลายเชื้ออุปกรณ์การแพทย์ อุปกรณ์เครื่องใช้และสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- อุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นต้องใช้ร่วมกับผู้ป่วยอื่น เมื่อใช้กับผู้ป่วยหรือสัมผัสสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยแล้วให้ปฏิบัติทันทีภายหลังการใช้งาน เช่น หูฟัง ( Stethoscope ) เครื่องตรวจน้ำตาล เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ให้เช็ดด้วย 70% alcohol</li><li>- การทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องใช้และสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วยด้วยน้ำยาทำลายเชื้อตามความเหมาะสมอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง หรือกรณีผู้ป่วยนอกให้ปฏิบัติทันทีภายหลังการใช้งาน เช่น เติง โต๊ะข้างเตียง พื้น เป็นต้น</li></ul>
3. การสื่อสารให้บุคลากรต่างๆทราบ	<p>3.1 รายงานผู้ป่วยโดยการ sticker/เขียนปากกาแดงคำว่า MDR (Multiple Drugs Resistance) ระบุวันที่พบเชื้อลง ที่หน้าแฟ้มรายงานผู้ป่วยในและใส่แบบประเมินการปฏิบัติในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในหอผู้ป่วย ไวในชาร์ท ผู้ป่วย (ภาคผนวก)</p> <p>3.2 เวชระเบียนผู้ป่วยนอกและใบนัดตรวจติดตาม sticker/เขียนปากกาแดงคำว่า MDR (Multiple Drugs Resistance) ระบุวันที่พบเชื้อ(ภาคผนวก)</p> <p>3.3 ประสาน IT ให้ตั้ง Note/Pop up ไวที่ HOxp ของคนไข้</p>
4. การลดปริมาณเชื้อดื้อยาที่ปนเปื้อนบนร่างกาย	<p>การลดปริมาณเชื้อดื้อยาที่ปนเปื้อนบนร่างกายผู้ป่วยบริเวณตั้งแต่คอลงไปด้วยสบู่ฆ่าเชื้อ 4% chlorhexidine วันละ 1 ครั้ง ( หากสงสัยว่าจะมีอาการแพ้สบู่ผสมน้ำยาทำลายเชื้อเช่น ผื่น บวม แดงร้อน ให้หยุดใช้ทันที )</p>



โรงพยาบาลสุทธาเวชคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : การปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยา	เอกสารเลขที่ WI-ICC-004-00	หน้า 4 จาก 7
	แก้ไขครั้งที่--00	วันที่เริ่มใช้ ( 1 มิถุนายน 2559 )
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	หน่วยงาน :	
ผู้ตรวจสอบ : _____ ( แพทย์หญิงศุภาวี วงศ์นิจศิล ) อาจารย์	ผู้อนุมัติ : _____ ( ผศ.นพ.รัฐ สอนสุภาพ ) รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล	

กระบวนการ	แนวทางการปฏิบัติ
5. การส่งต่อผู้ป่วย	5.1 ถ้ามีความจำเป็นต้องส่งผู้ป่วยไปตรวจรักษาที่หน่วยงานอื่นๆ ให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบก่อนเสมอ เพื่อวางมาตรการป้องกัน การแพร่กระจายของเชื้อดื้อยา ร่วมกัน 5.2 กรณี ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยหรือญาติให้ติดต่อพยาบาลคัดกรอง ตักผู้ป่วยนอก ชั้น 2 หน้าห้อง 1 ก่อนทุกครั้งโดยพิจารณาส่งหน่วยตรวจตามที่ระบุ เพื่อให้เสร็จภารกิจ และจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลในเร็วที่สุด (FAST TRACK)

### 7. เอกสารอ้างอิง

- คู่มือการปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
- คู่มือการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ โรคจากการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล
- The Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee. CDC Management of Multidrug – Resistant Organisms In Healthcare Settings, 2006
- ประกาศโรงพยาบาลศิริราช ฉบับ ที่ 1/ 2552 เรื่อง แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อ ยาที่จำเป็นต้องควบคุม เป็นกรณีพิเศษ ลงวันที่ 31 สิงหาคม 2552

### 8. ภาคผนวก

#### 1. การสื่อสารให้บุคลากรต่างๆ



#### 2. รายละเอียดการปฏิบัติต่างๆสำหรับบุคลากร

##### 1. การปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์

- การให้ข้อมูลเกี่ยวกับเชื้อดื้อยาแก่ผู้ป่วยและญาติ ตามความเหมาะสม
- เมื่อพบปัญหาเชื้อดื้อยาโดยห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาและ/หรือพยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อ และ/หรือแพทย์ แจ้งให้พยาบาลประจำหอผู้ป่วยจัดการแยกผู้ป่วยนั้นเข้าห้องแยกหรือเตียงแยก

##### 3. การดูแลผู้ป่วย

- ไม่เข้าห้องแยกหรือเตียงแยกโดยไม่จำเป็น
- กรณีมีความจำเป็นต้องทำกิจกรรมต่างๆ กิจกรรมทุกชนิดทั้งที่ทำกับผู้ป่วยโดยตรง และ/หรือกับสิ่งแวดล้อมรอบเตียงผู้ป่วยให้ทำเป็นรายสุดท้าย



โรงพยาบาลสุทธาเวชคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : การปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยา	เอกสารเลขที่ WI-ICC-004-00	หน้า 5 จาก 7
	แก้ไขครั้งที่--00	วันที่เริ่มใช้ ( 1 มิถุนายน 2559 )
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	หน่วยงาน :	
ผู้ตรวจสอบ : _____ ( แพทย์หญิงศุภาวี วงศ์นิจศีล ) อาจารย์	ผู้อนุมัติ : _____ ( ผศ.นพ.รัฐ สอนสุภาพ ) รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล	

- เปลี่ยนรองเท้าไว้นอกห้องแยก แล้วให้สวมรองเท้าที่จัดไว้โดยเฉพาะในห้อง (กรณีห้องแยก)
- ทำความสะอาดมือก่อนและหลังสัมผัสผู้ป่วย ก่อนและหลังทำหัตถการและหลังสัมผัสสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วยด้วยสบู่ทำลายเชื้อ 4% chlorhexidine gluconate หรือกรณีที่มีมือไม่เปื้อนใช้ แอลกอฮอล์เจล ประมาณ 3-5 มล.ถูมือสองข้างให้ทั่วและรอน้ำยาแห้ง
- สวมเครื่องป้องกันร่างกายเมื่อสัมผัสผู้ป่วยหรือสิ่งแวดล้อมในห้องแยกหรือเตียงแยกตามความเหมาะสม
  - สวมถุงมือทุกครั้งที่อยู่ดูแลผู้ป่วย เมื่อเสร็จกิจกรรมแล้วให้ถอดถุงมือทันทีแล้วทำความสะอาดมือ
  - สวมเสื้อคลุม ( GOWN ) เมื่อต้องอยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยหรือคาดว่าจะต้องสัมผัสกับสิ่งแวดล้อมและสารคัดหลั่งจากผู้ป่วย ให้ใช้เฉพาะรายเมื่อเสร็จกิจกรรมแล้วให้ถอดเสื้อคลุมทันที (มีถัง/ตระกร้าผ้าติดเชื้อสำหรับผู้ป่วยแยกจากผู้ป่วยทั่วไป)
  - สวมผ้าปิดปากและจมูก ( Mask ) เมื่อต้องอยู่ใกล้ชิดผู้ป่วย เมื่อเสร็จกิจกรรมแล้วให้ถอดทันที
- เมื่อเสร็จกิจกรรมให้ถอดเครื่องป้องกันร่างกายทันที ใส่ ในถังผ้าติดเชื้อหรือขยะติดเชื้อที่จัดไว้ทันที
- ทำความสะอาดมือด้วยน้ำยาทำลายเชื้อหรือถูมือด้วยแอลกอฮอล์เจล ( waterless ) ก่อนและหลังออกจากห้องผู้ป่วยทุกครั้ง ( กรณีห้องแยก )
- เปลี่ยนรองเท้าเมื่อออกจากห้องแยก ( กรณีห้องแยก )
- การทำความสะอาดบริเวณแยกหรือห้องแยก และสิ่งแวดล้อมรอบตัวผู้ป่วยได้แก่ เตียง ปุ่มปรับเตียง Pipeline สวิตช์ไฟ โต๊ะข้างเตียง เก้าอี้ over bed ปุ่มเปิดพัดลม เคา์นเตอร์พยาบาล ใช้ 70% alcohol เช็ดอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง พื้นใช้ 0.5 % Hypochloride ( Virkon ) เช็ดอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง (แม้บ้านมีหน้าที่ดูแลความสะอาดทั้งหมดเมื่อมีการเปลี่ยนผู้ป่วย โดยเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยมีหน้าที่ดูแลและกำกับการทำความสะอาด ทุกเวรที่มีผู้รับบริการ)

2. การปฏิบัติเพิ่มเติม สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ที่มีกิจกรรมหรืออุปกรณ์เฉพาะเจ้าหน้าที่ Inhalation

1. ใช้วิธีปฏิบัติในการทำกิจกรรมกับผู้ป่วยและ/หรือสิ่งแวดล้อมรอบเตียงผู้ป่วยเช่นเดียวกับการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์
2. การป้องกันเชื้อปนเปื้อนเครื่องช่วยหายใจ
  - ข้อต่ออุปกรณ์/เครื่องมือบริเวณที่จะเปลี่ยน/ต่อ /วัด เช็ดด้วยน้ำยา 70% alcohol



โรงพยาบาลสุทธาเวชคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : การปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยา	เอกสารเลขที่ WI-ICC-004-00	หน้า 6 จาก 7
	แก้ไขครั้งที่--00	วันที่เริ่มใช้ ( 1 มิถุนายน 2559 )
ผู้จัดทำ : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	หน่วยงาน :	
ผู้ตรวจสอบ : _____ ( แพทย์หญิงศุภาวดี วงศ์นิจศิล ) อาจารย์	ผู้อนุมัติ : _____ ( ผศ.นพ.รัฐ สอนสุภาพ ) รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล	

- ในกรณีที่เปลี่ยนชุด/สิ้นสุดการใช้งาน เครื่องช่วยหายใจ
- ส่วนของเครื่องช่วยหายใจ เช็ดทำความสะอาดด้วยน้ำยา 70% alcohol หรือน้ำยาทำลายเชื้อกลุ่ม Quaternary Ammonium compound (ขณะนี้ใช้น้ำยา Posequat 64 VB +posequat pad ) รองน้ำยา แห้ง ก่อนนำเครื่องออกจากเตียงผู้ป่วย/นำไปใช้กับผู้ป่วยรายอื่น
- สำหรับชุดอุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจที่ปลดออกจากเครื่องให้ ใส่ถุงติดเชื้อ(สี แดง) ล้างและทำความสะอาดทำตามคู่มือการทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อ

เจ้าหน้าที่ X-ray

1. ใช้วิธีปฏิบัติในการทำกิจกรรมกับผู้ป่วยและ/หรือสิ่งแวดล้อมรอบเตียงผู้ป่วยเช่นเดียวกับการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์
2. การป้องกันเชื้อปนเปื้อน
  - ห่อหุ้มกล่องฟิล์ม X- ray ด้วยถุงขยะติดเชืวก่อนสัมผัสผู้ป่วย เมื่อเสร็จสิ้น กิจกรรมให้ถอดถุงขยะติดเชื้อ ออกทิ้งเป็นขยะติดเชื้อ โดยระวังกล่องฟิล์มปนเปื้อนเชื้อ
  - เช็ดส่วนของเครื่อง portable X-ray บริเวณที่เจ้าหน้าที่ X-ray สัมผัสด้วยน้ำยา 70% alcohol

พนักงานเคลื่อนย้าย

1. ใช้วิธีปฏิบัติในการทำกิจกรรมกับผู้ป่วยและ/หรือสิ่งแวดล้อมรอบเตียงผู้ป่วยเช่นเดียวกับการปฏิบัติสำหรับบุคลากรทางการแพทย์
  2. การป้องกันเชื้อปนเปื้อนอุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆ
- การป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยสัมผัสเปลโดยตรง**
- ใ้ผู้ป่วยผืนใหญ่คลุมทับบนเปลและราวเปลทั้ง 2 ข้างเพิ่มอีก 1 ชั้น
  - วางยาและอุปกรณ์ทางการแพทย์บริเวณที่วางของใต้เปล
- การช่วยเหลือผู้ป่วยขึ้นเปล**
- ให้พนักงานเข็นเปลสวมถุงมือสะอาด ( คู่ที่ 1 ) ขณะช่วยเหลือผู้ป่วยขึ้นเปล
  - ของใช้ส่วนตัวของผู้ป่วยให้วางไว้ข้างตัวผู้ป่วย
  - ถอดถุงมือทิ้งในถุงขยะติดเชื้อ
  - หลังถอดถุงมือทันที ให้ใช้แอลกอฮอล์เจล ( waterless ) ประมาณ 3-5 มล.ถูมือสองข้างให้ทั่ว รองน้ำยาแห้ง
- การเข็นเปล**
- สวมถุงมือสะอาด ( คู่ที่ 2 ) ตลอดเวลาขณะเข็นเปล
  - ระหว่างการเข็นเปลคอยดูแลไม่ให้ผู้ป่วยสัมผัสผู้อื่นหรือสิ่งแวดล้อมขณะเดินทางการส่งผู้ป่วยลงจากเปล เมื่อส่งผู้ป่วยไปถึงสถานที่กำหนดให้ปฏิบัติดังต่อไปนี้ทันที



โรงพยาบาลสุทธาเวชคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วิธีปฏิบัติงาน

เรื่อง : การปฏิบัติเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยา

เอกสารเลขที่  
WI-ICC-004-00

หน้า 7 จาก 7

แก้ไขครั้งที่--00

วันที่เริ่มใช้  
( 1 มิถุนายน 2559 )

ผู้จัดทำ : คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

หน่วยงาน :

ผู้ตรวจสอบ : -----  
( แพทย์หญิงศุภาวดี วงศ์นิจศีล )  
อาจารย์

ผู้อนุมัติ : -----  
( ผศ.นพ.รัฐ สอนสุภาพ )  
รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล

- ติดต่อทางหอผู้ป่วยว่าจัดสถานที่ให้ผู้ป่วยมาอยู่บริเวณใด
- ให้ช่วยเหลือผู้ป่วยลงจากเปลไปในที่เฉพาะที่จัดเตรียมไว้เท่านั้น
- ของใช้ส่วนตัวสามารถนำติดตัวผู้ป่วยไปใช้บนเตียงได้ ส่วนอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยเป็นผู้ดำเนินการ

การทำความสะอาดเปล

- เก็บผ้าทุกชนิดที่ใช้กับผู้ป่วยทิ้ง ในถังแยกเฉพาะที่ระบุเป็นถังผ้าติดเชื้อมัดปากถุงให้แน่นเพื่อส่งซัก
- ถอดถุงมือทิ้งในถังขยะติดเชื้อ
- หลังถอดถุงมือทันที ให้ใช้แอลกอฮอล์เจล ประมาณ 3-5 มล. ถูมือสองข้างให้ทั่วรองจนน้ำยาแห้ง
- สวมถุงมือสะอาด ( คู่ที่ 3 )
- เช็ดทำความสะอาดเปลในส่วนที่สัมผัสผู้ป่วย ( ในกรณีที่ผู้ป่วยสัมผัสเปลในบริเวณที่ผ้าปูเตียงไม่ได้คลุมไว้ ) ราวเปลทั้ง 2 ข้างและด้ามปลายเปลที่ใช้มือจับเวลาเช็ดด้วย 70% alcohol
- ถอดถุงมือทิ้งในถังขยะติดเชื้อ
- หลังถอดถุงมือทันที ให้ใช้แอลกอฮอล์เจล ประมาณ 3-5 มล. ถูมือสองข้างให้ทั่วรองจนน้ำยาแห้ง
- ล้างมือหลังถอดถุงมือหรือใช้แอลกอฮอล์เจล ถูมือสองข้าง