



โรงพยาบาลสุทธาเวช
คณะแพทยศาสตร์ มมส

คู่มือการใช้บริการงานจ่ายกลาง

สำหรับหน่วยงาน

จัดทำโดย

งานจ่ายกลาง กลุ่มงานการพยาบาล

โรงพยาบาลสุทธาเวช

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม





คำนำ

การให้บริการด้านงานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ จำเป็นต้องมีการดูแลเครื่องมือตั้งแต่จุดที่มีการใช้เครื่องมือ (Point of Use) ซึ่งการจัดการเครื่องมือที่ถูกวิธีตั้งแต่การกำจัดคราบสกปรกเบื้องต้น ไปจนถึงการรวบรวมเครื่องมือ เพื่อนำส่งล้างและทำปราศจากเชื้อ ที่งานจ่ายกลาง ทั้งนี้นอกจากการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เพื่อความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงานแล้ว ยังเป็นการดูแลเครื่องมือให้มีอายุการใช้งานนานขึ้นเพื่อความคุ้มค่าคุ้มทุน

เพื่อวัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน การพัฒนาระบบการบริการ งานจ่ายกลาง สังกัดกลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสุทธาเวช จึงได้มีการจัดทำคู่มือการใช้บริการงานจ่ายกลางเพื่อให้หน่วยงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัยและราบรื่น และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ ในการปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยงาน รวมทั้งใช้เป็นคู่มือในการแนะนำบุคลากรในหน่วยงานให้ปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

งานจ่ายกลาง โรงพยาบาลสุทธาเวช
22 กุมภาพันธ์ 2566



สารบัญ

หัวเรื่อง	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญภาพ	ค
วัตถุประสงค์คู่มือ.....	1
ขอบข่าย	1
ผู้รับผิดชอบ	1
หัวข้อในการปฏิบัติของผู้ใช้บริการงานจ่ายกลาง	1
รายละเอียดในการปฏิบัติงาน.....	1
1.การส่งอุปกรณ์ปนเปื้อนเพื่อทำปราศจากเชื้อ.....	1
2.การรับอุปกรณ์เครื่องมือปราศจากเชื้อ.....	8
3.การเบิกอุปกรณ์จากระบบภาสิน.....	9
4. วิธีศึย้เบิกอุปกรณ์ปราศจากเชื้อจากงานจ่ายกลาง ด้วยระบบโปรแกรมเบิก ของบริษัทภาสิน.....	11
5.การส่งอุปกรณ์ใหม่ เพื่อทำปราศจากเชื้อ	13
6.การนำอุปกรณ์ มาใช้ซ้ำ (Reuse of Single -Use Devices: RSUDs)	15
อ้างอิง	19



สารบัญภาพ

หัวเรื่อง	หน้า
ภาพที่1 ตัวอย่างภาพ เครื่องป้องกันร่างกาย.....	2
ภาพที่2 ตัวอย่างพื้นที่ของหน่วยงานที่มีการเตรียมสำหรับจัดวางกล่องส่งเครื่องมือ	4
ภาพที่ 3 ตัวอย่าง น้ำยา Pre-cleaning	4
ภาพที่ 4 ตัวอย่าง กล่องใส่อุปกรณ์ ส่งจ่ายกลาง มีหลายขนาด.....	5
ภาพที่ 5 ตัวอย่างจากหน่วยทันตกรรม แสดงการส่งอุปกรณ์ โดยมีการแยกประเภทอุปกรณ์..	5
ภาพที่ 6 ตัวอย่างชุดอุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจ.....	6
ภาพที่ 7 ผังภูมิ แสดงขั้นตอนการส่งอุปกรณ์ปนเปื้อนเพื่อทำปราศจากเชื้อ.....	7
ภาพที่ 8 แบบบันทึกความเสี่ยงในการใช้เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์(SDVH-FM-CSSD-001 ..	10
ภาพที่ 9 แผนผังแสดงขั้นตอนการเบิกอุปกรณ์ จากงานจ่ายกลางผ่านระบบภาสิน	11
ภาพที่ 10 ตัวอย่าง แบบฟอร์มใบส่งอุปกรณ์เพื่อ ล้างและทำปราศจากเชื้อ (SDVH-FM-CSSD-002)	14
ภาพที่ 11 ตัวอย่าง แบบฟอร์ม แบบบันทึกอุปกรณ์ Single Use เพื่อขอขึ้นทะเบียน Reused	18



วัตถุประสงค์คู่มือ

1. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยใช้อุปกรณ์สามารถส่งอุปกรณ์ที่ใช้แล้วได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานที่เบิกอุปกรณ์จากจ่ายกลางสามารถการรับอุปกรณ์เครื่องมือปราศจากเชื้อ
3. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยใช้อุปกรณ์สามารถส่งอุปกรณ์ใหม่ที่ใช้แล้วได้อย่างถูกต้อง

ขอบข่าย

เครื่องมือ อุปกรณ์ วัสดุทางการแพทย์ ที่ผ่านการใช้งานแล้ว และเป็นอุปกรณ์ที่ต้องส่งทำลายเชื้อหรือ ทำปราศจากเชื้อ ซึ่งเป็นเครื่องมือสแตนเลส และหรือ เป็นอุปกรณ์ชนิดที่สามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ โดยการจัดส่งต้องมีการจัดการอุปกรณ์ให้ถูกต้อง ณ.จุดใช้งาน (Point of User) เก็บในภาชนะปิดมิดชิด และจัดวางในจุดที่หน่วยงานกำหนดไว้

ผู้รับผิดชอบ

- บุคลากรทุกระดับที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลสุทธาเวช
- ทุกหน่วยงาน ที่มีการใช้อุปกรณ์ปราศจากเชื้อ ในโรงพยาบาลสุทธาเวช

หัวข้อในการปฏิบัติของผู้ใช้บริการงานจ่ายกลาง

ในการให้บริการในโรงพยาบาลที่มีการทำหัตถการต่าง ๆ จำเป็นต้องมีการเบิกจ่ายอุปกรณ์ที่ผ่านการทำปราศจากเชื้อจากงานจ่ายกลางซึ่งจะมีการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานจ่ายกลางดังหัวข้อต่อไปนี้

หัวข้อในการปฏิบัติของผู้ใช้บริการงานจ่ายกลาง

1. การส่งอุปกรณ์ปนเปื้อนเพื่อทำปราศจากเชื้อ
2. การรับอุปกรณ์เครื่องมือปราศจากเชื้อ
3. การเบิกอุปกรณ์จากระบบภาสิน
4. วิธีสีย้เบิกอุปกรณ์ปราศจากเชื้อจากงานจ่ายกลาง ด้วยระบบโปรแกรมเบิก ของบริษัทภาสิน
5. การส่งอุปกรณ์ใหม่ เพื่อทำปราศจากเชื้อ
6. การนำอุปกรณ์ มาใช้ซ้ำ (Reuse of Single -Use Devices: RSUDs)

จากขั้นตอนดังกล่าวจะได้มีการถึงวิธีปฏิบัติงานโดยละเอียดตามคำแนะนำในการปฏิบัติงาน

รายละเอียดในการปฏิบัติงาน

1. การส่งอุปกรณ์ปนเปื้อน เพื่อทำปราศจากเชื้อ

1.1. อุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้

1.1.1. กล่องจัดเก็บอุปกรณ์ที่มีฝาปิดมิดชิด (เมื่อจ่ายกลางจัดเก็บกล่องที่ใส่อุปกรณ์เปื้อนไป จะล้างและนำส่งกลับมาแลกเปลี่ยนทุกวัน)

1.1.2. ตะกร้า หรือ ที่ใส่อุปกรณ์ ที่ทำให้อุปกรณ์ที่ใส่อยู่ในกล่องไม่ปนกัน หรือกระแทกกันขณะเคลื่อนย้าย

1.1.3. ชั้นวางของสำหรับใส่อุปกรณ์เปื้อน ที่จัดวางในตำแหน่งที่กำหนดไว้

1.2. คำจำกัดความ



เครื่องมือที่ใช้แล้ว อุปกรณ์ วัสดุทางการแพทย์ คือเครื่องมือ อุปกรณ์ ทุกประเภทที่ถูกเปิดหีบห่อบรรจุ ออก ทุกชนิด ไม่ว่าเครื่องมือ ที่เปิดออกจะถูกใช้กับผู้ป่วยบริการ หรือ เปิดออกเพื่อ เช็ครีหรือทำกิจกรรมใด ๆก็ตาม

1.3. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- 1.3.1. การเตรียมบุคลากรในหน่วยงานให้รับทราบและสามารถปฏิบัติได้ ตามแนวทางที่วางไว้
- 1.3.2. การเตรียมพื้นที่จุดรับส่งอุปกรณ์
- 1.3.3. กล่องที่พร้อมใส่อุปกรณ์ที่มีฝาปิดมิดชิด และจัดวางไว้พร้อมใช้งาน
- 1.3.4. น้ำยา สำหรับ Pre-cleaning spray (ให้มีการเบิกใช้บางหน่วยงาน ที่มีปริมาณเลือดหรือสารคัดหลั่งปนเปื้อนเยอะ เช่นห้องคลอด ห้องผ่าตัด ER OPD สูติรีเวช OPD ศัลยกรรม เป็นต้น
- 1.3.5. ถังขยะแดงหรือถังที่เหมาะสมในการ กำจัดสิ่งปนเปื้อนขนาดใหญ่
- 1.3.6. โถกักน้ำเลือด/น้ำยาต่าง ๆ ที่ปนเปื้อนแล้ว
- 1.3.7. ใบเช็คลิส สำหรับจดบันทึกอุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้แล้วของหน่วยงาน

เครื่องมือที่ใช้แล้ว อุปกรณ์ วัสดุทางการแพทย์ คือเครื่องมือ อุปกรณ์ ทุกประเภทที่ถูกเปิดหีบห่อบรรจุ ออก ทุกชนิด ไม่ว่าเครื่องมือ ที่เปิดออกจะถูกใช้กับผู้ป่วยบริการ หรือ เปิดออกเพื่อ เช็ครีหรือทำกิจกรรมใด ๆก็ตาม

วิธีส่งอุปกรณ์ปนเปื้อน ไปจ่ายกลาง

- 1) เจ้าหน้าที่ที่จะจัดเตรียมส่งอุปกรณ์ปนเปื้อน ล้างมือ 7 ขั้นตอน แล้วใส่ชุดเครื่องป้องกันร่างกาย ให้ เหมาะสม

ตัวอย่างการใส่เครื่องป้องกันร่างกาย ให้พิจารณาตามความเสี่ยงและโอกาสการเกิดการปนเปื้อน



ภาพที่1 ตัวอย่างภาพ เครื่องป้องกันร่างกาย

- 2) หน่วยงานตรวจเช็คจำนวนอุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้งานแล้ว โดยเช็คตามจำนวนจริง แล้วลงข้อมูลในใบเช็คอุปกรณ์ ให้ตรงกันเพื่อนำส่งพร้อมกัน (จ่ายกลางมี เจ้าหน้าที่มากเก็บตามจุดที่กำหนด)

- 3) กรณีที่ส่งของ Re-sterile ไม่ต้องแกะหีบห่อบรรจุออก และให้เขียนระบุในใบเช็คอุปกรณ์ให้ชัดเจนด้วย ว่ามีจำนวนเท่าไร (เพราะยอดการส่งต้องมีการจดแยกเพื่อให้สามารถทวนสอบปัญหาได้



4) เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ที่ใช้แล้ว หน่วยงานที่ใช้ต้องมีการ Pre-cleaning อุปกรณ์ เครื่องมือ ก่อนนำส่งทุกครั้ง โดยหากมีคราบเปื้อน เช่น น้ำยาต่าง ๆ คราบเลือด คราบตกขาว เป็นต้น ให้ทางหน่วยงาน ใช้เช็ดคราบหรือเศษผ้าก๊อสน้ำที่ใช้งานเหลือ เช็ดคราบเปื้อน หรือใช้น้ำประปาผ่านคราบเปื้อนออกก่อน และให้ฉีดน้ำยาสเปรย์ Pre-cleaning บริเวณจุดที่เปื้อน เพื่อไม่ให้เกิดคราบฝังแน่น และอุปกรณ์สึกหรือ จากการกัดกร่อน (น้ำยาสเปรย์ เบิกจากคลังวัสดุวิทย์ฯ ในชื่อเบิก PQ Pre-cleaning spray 500 ml รหัส เบิก G001) ไม่ควรใช้ น้ำเกลือในการล้างคราบเปื้อนบนอุปกรณ์ เพราะจะยิ่งทำให้เครื่องมือ สึกหรือ มากขึ้น

5) หน่วยงานเตรียมส่งอุปกรณ์ เครื่องมือ ให้ทางหน่วยงานแยกเครื่องมือ โดยแยกดังนี้

i. ประเภทแก้ว ให้ห่อผ้ามาหรือใส่ในtray ที่มีฝาปิดมิดชิด เพื่อป้องกันการแตกหัก และการกระแทก ขณะทำการขนส่ง

ii. ประเภทสายยางหรือพลาสติกให้ทำการPrcleaningก่อนโดยหลังใช้งานกับผู้ป่วยทุกครั้งให้ทำการล้างสายก่อนและจึงนำเก็บสายยางนั้นลงในถุงรวมกัน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ การโดนทิ่มแทงจากของมีคม และการทำความสะอาดที่ยากขึ้น ลดระยะการทำงานลง

iii. ประเภทของมีคม ให้นำอุปกรณ์เครื่องมือที่มีคมใส่ในtrayหรือขามรูปไตหรือซองของอุปกรณ์เครื่องมือ นั้น ๆ เพื่อป้องกันไม่ให้ปลายหัก งอ และถิมแทงสายยางได้

iv. ประเภทสแตนเลสให้นำอุปกรณ์เครื่องมือประเภทนี้ไว้ชั้นล่างสุด เพื่อป้องกันการกดทับอุปกรณ์ เครื่องมือประเภทอื่นๆ

v. อุปกรณ์ที่ไม่สามารถโดนน้ำได้ ให้ใส่ถุงบรรจุแยกให้ชัดเจน พร้อมเขียนป้าย แจ้งข้อจำกัดด้วย

vi. กรณีเป็นกลุ่มเครื่องสาย หรือ ชุดเครื่องช่วยหายใจ ให้ นำชุดอุปกรณ์ ใส่ถุงแยก มัดปากถุงและใช้ กระดาษขาว 2 หน้า เขียนระบุ ชื่อชุดอุปกรณ์ จำนวนชิ้น ชื่อหน่วยงาน ผู้ส่ง และวันที่ส่งให้ชัดเจน ด้วย ซึ่งชุดเครื่องช่วยหายใจ จะเป็นชุดที่มีมูลค่าสูง ดังนั้น จำเป็นต้องมีการตรวจเช็คจำนวนชิ้น ให้ถูกต้อง เพื่อป้องกันการสูญหาย จึงจำเป็นต้องระบุ ข้อมูลให้ชัดเจน

ตัวอย่าง การเขียนป้ายติดถุงอุปกรณ์เครื่องสายหรือเครื่องช่วยหายใจ เพื่อส่งทำปราศจากเชื้อ

Avea จำนวน xxx ชิ้น ICU/ นส.ละเอียด 27 มี.ค.64

จุดเน้นสำคัญในการส่งอุปกรณ์ปนเปื้อน

1. อุปกรณ์เครื่องมือทุกชิ้นให้เก็บสติ๊กเกอร์ส่งคืน แฉกจ่ายกลาง เพื่อแลกเปลี่ยน
2. อุปกรณ์เครื่องมือทุกชิ้นต้องมีการกำจัดเศษเปื้อนสกปรกชิ้นใหญ่หรือคราบเปื้อนหนัก ออกมากที่สุด โดยไม่ให้มีการล้างทำความสะอาดในหน่วยงาน หลังจากนั้นเก็บลงถังที่มีฝาปิดมิดชิดทันที โดยต้องมีการกำหนดจุดส่งอุปกรณ์ใช้แล้วอย่างชัดเจน ส่วนกล่องที่นำมาใส่จะส่งอุปกรณ์ใช้แล้ว จะต้องใช้แยกกับกล่อง อุปกรณ์ปราศจากเชื้อที่รับเข้าหน่วย โดยมีการสื่อสารรายการสินค้าที่ส่งให้จ่ายกลางทราบเพื่อใช้เช็คยอดและจำนวน (ส่งเครื่องมือจะวางอยู่ด้านหลังแผนกตามจุดที่กำหนดไว้)



3. จะไม่มีการตรวจนับสินค้าแต่ละเครื่องมือที่หน่วยงาน แต่ให้มีการบริหารจัดการ เพื่อให้สามารถตรวจเช็ค จำนวน
4. กรณีมีอุปกรณ์ชำรุด ให้มีการแยกชุดอุปกรณ์นั้น ๆ ออกใส่ถุงพลาสติก หรือภาชนะที่แยกจากกัน ชัดเจน พร้อมติดเทป เพื่อใช้ระบุสถานหน่วยงานที่ส่งให้ ตรวจนับเครื่องมือแต่ละชุดเซต พร้อมเช็คว่ามี การชำรุดหรือไม่ ถ้าชำรุดให้แยกอุปกรณ์ใส่ถุง ระบุว่า “ชำรุด”
5. คัดแยกอุปกรณ์ของมีคม พลาสติก ไม่นิ่รวมกันเพื่อป้องกันการชำรุดของเครื่องมือ ป้องกันการทิ่มแทง
6. รวบรวมข้อมูลคีย์เบิกอุปกรณ์ในโปรแกรม Pasin CSSD ให้ เลือกแผนก เลือกวันที่ ให้ชัดเจนถูกต้อง อุปกรณ์ที่ส่งคืนก็ชุด เบิกก็ชุด ถ้าต้องการอุปกรณ์เพิ่มเติม สามารถระบุไว้ใน “บันทึกเพิ่มเติม” ได้ บันทึก และปรีนใบเบิกส่งติดหน้าถังของอุปกรณ์
7. จัดบันทึก ประวัติการส่งเครื่องมือลงในสมุด รับ-ส่ง เซต ให้เรียบร้อย

ภาพตัวอย่าง

ภาพที่2 ตัวอย่างพื้นที่ของหน่วยงานที่มีการเตรียมสำหรับจัดวางกล่องส่งเครื่องมือ



ภาพที่ 3 ตัวอย่าง น้ำยา Pre-cleaning





โรงพยาบาลสุทราเวช
คณะแพทยศาสตร์ มสส

ภาพที่ 4 ตัวอย่าง กล่องใส่อุปกรณ์ ส่งจ่ายกลาง มีหลายขนาด



ตัวอย่างการคัดแยกเครื่องมือ

ภาพที่ 5 ตัวอย่างจากหน่วยทันตกรรม แสดงการส่งอุปกรณ์ โดยมีการแยกประเภทอุปกรณ์





โรงพยาบาลสุทธาเวช
คณะแพทยศาสตร์ มมส

ภาพที่ 6 ตัวอย่างชุดอุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจ



โรงพยาบาลสุทธาเวช



ภาพที่ 7 ผังภูมิ แสดงขั้นตอนการส่งอุปกรณ์ปนเปื้อนเพื่อทำปราศจากเชื้อ



ขั้นตอนการส่งอุปกรณ์ปนเปื้อน เพื่อทำปราศจากเชื้อ





2. การรับอุปกรณ์เครื่องมือปราศจากเชื้อ

2.1. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้อุปกรณ์ที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อได้รับการจัดเก็บอย่างเหมาะสมและคงสภาพการปราศจากเชื้อก่อนใช้กับผู้ป่วย

2.2. ขอบข่าย

- เครื่องมือทุกชนิด ที่ผ่านกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อ ทำลายเชื้อ ซึ่งต้องถูกนำมาเก็บในห้องเก็บอุปกรณ์

2.3. ผู้รับผิดชอบ

- บุคลากรที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่จัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ

2.4. อุปกรณ์ เครื่องมือที่ใช้

2.4.1. ตู้เก็บอุปกรณ์ หรือชั้นวางอุปกรณ์ (ควรเป็นตู้มีฝาปิดมิดชิดกันฝุ่นแมลง)

2.4.2. ห่ออุปกรณ์และเครื่องมือต่าง ๆ ที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อแล้ว

2.4.3. เครื่องวัดอุณหภูมิและความชื้น (Hygrometer) (ควรมีเพื่อใช้ประเมินระยะเวลาการเก็บอุปกรณ์ให้เหมาะสม)

2.5. คำจำกัดความ

การจัดเก็บอุปกรณ์ หมายถึง ขั้นตอนการจัดเก็บเครื่องมือ ที่ผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อ เพื่อลดการปนเปื้อนจากสิ่งแวดล้อม โดยต้องเก็บในห้องที่มีการ ควบคุมอุณหภูมิ ระหว่าง 18-24 องศาเซลเซียส ความชื้นสัมพัทธ์ไม่เกิน 60 %

2.6. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

2.6.1. การจัดเก็บอุปกรณ์

2.6.2. การจัดเรียงอุปกรณ์บนชั้น หรือในตู้เก็บอุปกรณ์

2.7. รายละเอียดการปฏิบัติงาน

2.7.1. บุคลากรที่จะจัดเก็บอุปกรณ์ ต้องแต่งกายให้สะอาด สวมหมวกใส่หน้ากากอนามัย

2.7.2. ทำความสะอาดมือด้วยน้ำยาล้างมือหรือถูมือด้วยแอลกอฮอล์เจลทุกครั้งก่อนหยิบจับเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ปราศจากเชื้อแล้ว

2.7.3. ก่อนการจัดเก็บให้มีการตรวจสอบยอดอุปกรณ์ให้ถูกต้องครบถ้วนตรงกับเอกสารรายการสินค้าที่แนบมาพร้อมกับกล่องอุปกรณ์ด้วย (ยอดเบิกไม่จำเป็นต้องเป็นยอดเดียวกับ ยอดของส่งล้าง ซึ่งมีเอกสารเช็คเป็นคนละใบ)

2.7.4. ต้องตรวจสอบชื่อ วันหมดอายุ ตรวจสอบ Indicator ภายนอกหีบห่อ สภาพห่อเครื่องมือว่ามีรอยฉีกขาด หลุด ความเปียกชื้น(Wet Pack) ควรหยิบจับห่อเครื่องมือให้น้อยที่สุด ในการเคลื่อนย้ายห่อเครื่องมือต้องบรรจุห่อเครื่องมือในภาชนะที่ปิดมิดชิด

2.7.5. ถ้าห่อเครื่องมือฉีกขาดหรือมีการเปิดออกของห่อเครื่องมือไม่ควรนำห่อเครื่องมือนั้นมาใช้กับผู้ป่วย ต้องนำไปทำให้ปราศจากเชื้อใหม่

2.7.6. การจัดเก็บห่อเครื่องมือต้องเก็บในตู้ที่ปิดมิดชิด แห้ง สะอาด และอยู่ห่างจากอ่างน้ำ ท่อระบายน้ำ อยู่ห่างจากผ้าเปาดาน 18 นิ้ว ห่างจากพื้นอย่างน้อย 8 นิ้ว และห่างจากผนัง 2 นิ้ว เพื่อป้องกันไม่ให้



ท่อเครื่องมือเกิดการปนเปื้อน ควรหลีกเลี่ยงบริเวณที่ใกล้แหล่งให้ความร้อน เพราะทำให้วัสดุที่ใช้ท่อกรอพบและเกิดการฉีกขาดได้ง่าย จัดเก็บในตู้หรือชั้นที่มีฝาปิดมิดชิดในห้องที่ไม่มีคนพลุกพล่านควรเป็นห้องที่ควบคุมอุณหภูมิ ระหว่าง 18-24 องศาเซลเซียส ความชื้นสัมพัทธ์ไม่เกิน 60 %

2.7.7. การจัดวางควรแยกเป็นหมวดหมู่ เป็นระเบียบมีการตรวจวันหมดอายุของเครื่องมือสม่ำเสมอ ถ้าพบท่อเครื่องมือที่หมดอายุแล้วต้องนำไปทำให้ปราศจากเชื้อใหม่ (Re-sterile) หลีกเลี่ยงการสัมผัสอุปกรณ์ที่ปราศจากเชื้อโดยไม่จำเป็น และให้จัดเก็บ โดยหลักการ First-in First-out (FIFO Method)

3. การเบิกอุปกรณ์จากระบบภาสิน

1. ทางหน่วยงานมีการเช็คอุปกรณ์ที่จะส่งมายังจ่ายกลาง
2. ทำใบเช็ครายการเบิกและส่งเพื่อส่งงานจ่ายกลาง
3. ระบบ Pasin เลือกหน่วยงานที่ต้องการและใส่รหัสผ่าน
4. ทำการเบิกอุปกรณ์ โดยทางหน่วยงานดูอุปกรณ์ที่ต้องการใช้ในใบเช็คของหน่วยงานและทำการเบิกโดยการคลิกตรงชื่ออุปกรณ์ที่ต้องการ หากไม่มีรายชื่อให้คลิกให้ทางหน่วยงานโน้ตมาในช่องฝั่งขวา เพื่อให้ทางจ่ายกลางทราบว่าต้องการเพิ่มใน Stock
5. เลือกข้อมูลในการเบิกครบเรียบร้อย ให้ทำการกดส่งใบเบิก และปริ้นส่งมากับอุปกรณ์ส่งคืน
6. ทางหน่วยงานจ่ายกลางได้รับข้อมูลผ่านระบบ งานจ่ายกลางจะไปรับอุปกรณ์ตามเวลาที่กำหนดไว้
7. In charge หรือ Member A3 งานจ่ายกลางจะทำการจ่ายอุปกรณ์ให้กับหน่วยงานที่เบิกอุปกรณ์มาในระบบและปริ้นใบจ่ายอุปกรณ์ติดกล่องตามที่เบิกมา
8. งานจ่ายกลางนำส่งอุปกรณ์ให้กับหน่วยงานตามเวลาที่กำหนด
9. กรณีมีเหตุอันจำเป็นต้องเบิกอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่ยังไม่มีผลการตรวจสอบทางชีวภาพ ที่แสดงผลลบตามประเภทของชุดตรวจสอบ ให้มีการเบิกโดย มีการประสานแจ้งให้ข้อมูลทีมแพทย์ทราบถึงความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและให้แพทย์ และเจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดเซ็นลงในแบบฟอร์ม **แบบบันทึกความเสี่ยงในการใช้เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์(SDVH-FM-CSSD-001)** โดยเติมข้อมูลให้ครบถ้วนแล้วจึงนำเอกสารมาเบิกอุปกรณ์หรือเครื่องมือจากจ่ายกลาง โดยเมื่อผลการทดสอบออกจะออกเป็นลบ แสดงว่าเครื่องมือผ่านกระบวนการทำปราศจากเชื้ออย่างสมบูรณ์ กรณีที่ผลการทดสอบเป็นบวกทีมผู้รักษาและผู้ใช้เครื่องมือ ต้องมีการติดตามอาการ และให้การดูแลผู้ป่วยอย่างรวดเร็วทัน่วงที โดยยึดความปลอดภัยของผู้รับบริการเป็นสำคัญ มีการรายงานความเสี่ยงในการใช้อุปกรณ์ตามระบบการรายงานความเสี่ยง



ภาพที่ 8 แบบบันทึกความเสี่ยงในการใช้เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์(SDVH-FM-CSSD-001)

SDVH-FM-CSSD-001

แก้ไขครั้งที่:00 วันที่บังคับใช้:15 มิ.ย. 62



โรงพยาบาลสุทธาเวช คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
Suddhavej Hospital ,Faculty of Medicine, Mahasarakham University

แบบบันทึกความเสี่ยงในการใช้เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์

แผนกจ่ายกลาง

เรียน แพทย์และผู้เกี่ยวข้อง

เนื่องจาก ชุดเครื่องมือ.....จำนวนชุด/ชิ้น |จากแผนก/หน่วยงาน.....
จำเป็นต้องใช้กับผู้ป่วยชื่อ H.N. ในเวลาวันที่
เหตุผลที่ต้องใช้
โดยแพทย์ (เจ้าของใช้/ผู้รับผิดชอบ)
ขณะนี้ผลการทดสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ ทางชีวภาพด้วย Spore test ยังอยู่ระหว่างอุ่นเชื้อ
ซึ่งจะทราบผลในเวลา วันที่
เมื่อทราบผลการเพาะเชื้อ หน่วยงาน/แผนก จะแจ้งให้ทราบทันที ที่หมายเลขโทรศัพท์

เจ้าหน้าที่จ่ายกลาง	เจ้าหน้าที่รับชุดเครื่องมือ	แพทย์/ผู้รับผิดชอบ
.....
(.....)	(.....)	(.....)


รายงานการแจ้งผลเพาะเชื้อ สำหรับชุดเครื่องมือนี้ ผลการเพาะเชื้อ ผ่าน ไม่ผ่าน
ชื่อเจ้าหน้าที่จ่ายกลางแจ้งผลเวลา วันที่
ผู้รับเรื่อง (ชื่อเจ้าหน้าที่แผนก) ตำแหน่ง.....
ชื่อพยาบาลประจำแผนก รายงานแพทย์/ผู้รับผิดชอบชื่อ..... เวลา
ชื่อพยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อ.....รับทราบข้อมูลเวลา..... วันที่.....

หมายเหตุ :ควรระบุวิธีการจัดการเอกสาร และติดตามประเมินผู้ป่วยตามบริบทของโรงพยาบาล



4. วิธีใช้เบิกอุปกรณ์ปราศจากเชื้อจากงานจ่ายกลาง
ด้วยระบบโปรแกรมเบิกของบริษัทภาสสิน
ภาพที่ 9 แผนผังแสดงขั้นตอนการเบิกอุปกรณ์ จากงานจ่ายกลางผ่านระบบภาสสิน

ขั้นตอนการใช้งานระบบเบิกจ่ายอุปกรณ์หน่วยจ่ายกลาง

1. เลือกหน่วยงาน > กรอกรหัสผ่าน > กด Enter ที่แป้นพิมพ์
2. คลิกเลือกอุปกรณ์ที่ต้องการจากรายการด้านซ้าย
3. กรอกจำนวน เบิก/คืน คลิก “บันทึก” ทำซ้ำจนครบรายการที่ต้องการเบิก/คืน
*กรณีต้องการแก้ไข ให้คลิกปุ่มลบ  แล้วเลือกรายการ กรอกใหม่ ให้ถูกต้อง
4. ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว คลิก “ส่งใบเบิก”

PasinCSSD Home เบิก รายงานเบิก รายงานคืน Stock

PasinCSSD
ระบบเบิกจ่ายอุปกรณ์ของหน่วยจ่ายกลาง

หน่วยงาน

รหัสผ่าน

1. เลือกหน่วยงาน > กรอกรหัสผ่าน
> กด Enter ที่แป้นพิมพ์

PasinCSSD Home เบิก รายงานเบิก รายงานคืน Stock

Stock เชดแลงในหน่วยงาน

รหัส	ชื่อ	ชื่อ	จำนวน
9	ambu	Ambu (ใหญ่)	3
11	arter14	Artery Clamp	3
14	arter18	Artery Clamp (ใหญ่)	3
143	offst	Off Staple	5
186	flush	Set Flush	4
194	irrig	Set Irrigate	1
218	suture	Set Suture Ward	1
242	staple	Set ฆ่าแมลง	28
251	staple	Set สวมปลีสาระ	2
280	ambu7	Syringe Feed (7.5ml)	60
290	piece	T-Piece	4
320	clamp	กรวยโผล่โผล่	4
335	box	จาก lcd	2
360	box	วางยาล	1

หน่วยงาน ศัลยกรรมอุบัติเหตุ

รายการเบิก

ชื่อ: Ambu ใหญ่

จำนวนเบิก: จำนวนคืน:

ไม่เบิก

รายการเบิกทั้งหมด

เวลาที่เบิก	รหัส	ชื่อ	จำนวนเบิก	จำนวนคืน
10.09	320	กรวยโผล่โผล่	1	1
10.09	280	Syringe Feed (7.5ml)	3	3
10.09	251	Set สวมปลีสาระ	1	1
10.09	242	Set ฆ่าแมลง	7	7
10.09	186	Set Flush	1	1
10.09	143	Off Staple	1	1
07.12	251	Set สวมปลีสาระ	1	1

2. เลือก
อุปกรณ์ที่
ต้องการจาก
รายการด้าน
ซ้าย

3. กรอกจำนวน
เบิก/คืน คลิก
“บันทึก”



โรงพยาบาลสุทธาเวช
คณะแพทยศาสตร์ มสส

PasinCSSD Home เบิก รายงานเบิก รายงานคืน Stock

Stockชุดแลกเปลี่ยนหน่วยงาน

รหัสชุด	ชื่อชุด	ชื่อชุด	จำนวน
9	อัมบู	Ambu อู๋ใหญ่	3
11	อาร์ท14	Artery Clamp	3
14	อาร์ท10	Artery Clamp ไทย	3
143	สตด	Off Staple	5
186	ฟ้	Set Flush	4
194	สรก	Set Irigate	1
218	ซวาง	Set Suture Ward	1
242	พทด	Set ฟันผลงา	28
251	สปด	Set ส่วนปลิว	2
280	ซฟ7	Syringe Feed (7 ไร่)	60
290	ทท	T-Piece	4
320	กกดม	กรรโรดใส่โบน	4
335	ชชชด	ชวด Icd	2
360	งช	งวงช้าง	1
422	พตด	พทมาเครื่อง	5

หน่วยงาน ศัลยกรรมอุบัติเหตุ

รายการเบิก

ชื่อชุด
จำนวนเบิก: จำนวนคืน:

เบิก

ใบเบิก

รหัสชุด	ชื่อชุด	จำนวนเบิก	จำนวนคืน	ลบ
9	Ambu อู๋ใหญ่	3	3	<input type="checkbox"/>
11	Artery Clamp	3	3	<input type="checkbox"/>
14	Artery Clamp ไทย	3	3	<input type="checkbox"/>

ส่งใบเบิก

*กรณีต้องการแก้ไข ให้คลิกปุ่มลบ แล้วเลือกรายการ กรอกใหม่ ให้ถูกต้อง

4. ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว คลิก “ส่งใบเบิก”

ทำซ้ำจนครบ
รายการที่ต้องการ
เบิก/คืน

PasinCSSD Home เบิก รายงานเบิก รายงานคืน Stock

Stockชุดแลกเปลี่ยนหน่วยงาน

รหัสชุด	ชื่อชุด	ชื่อชุด	จำนวน
9	อัมบู	Ambu (ใหญ่)	3
11	อาร์ท14	Artery Clamp	3
14	อาร์ท10	Artery Clamp ไทย	3
143	สตด	Off Staple	5
186	ฟ้	Set Flush	4
194	สรก	Set Irigate	1
218	ซวาง	Set Suture Ward	1
242	พทด	Set ฟันผลงา	28
251	สปด	Set ส่วนปลิว	2
280	ซฟ7	Syringe Feed (7 ไร่)	60
290	ทท	T-Piece	4
320	กกดม	กรรโรดใส่โบน	4
335	ชชชด	ชวด Icd	2
360	งช	งวงช้าง	1
422	พตด	พทมาเครื่อง	5
463	230	สายSuction 230	10

รายการเบิก

Artery Clamp ไทย

จำนวนเบิก: จำนวนคืน:

เบิก

ใบเบิก

รายการเบิกทั้งหมด

วันที่เบิก	รหัสชุด	ชื่อชุด	จำนวนเบิก	จำนวนคืน
10.09	330	กรรโรดใส่โบน	1	1
10.09	280	Syringe Feed (7 ไร่)	3	3
10.09	251	Set ส่วนปลิว	1	1
10.09	242	Set ฟันผลงา	7	7
10.09	186	Set Flush	1	1
10.09	143	Off Staple	1	1
07.12	251	Set ส่วนปลิว	1	1
07.00	280	Syringe Feed (7 ไร่)	14	14
07.00	14	Artery Clamp ไทย	1	1
07.00	242	Set ฟันผลงา	5	5

รวมรายการเบิกวันนี้

รหัสชุด	ชื่อชุด	จำนวนเบิก	จำนวนคืน
14	Artery Clamp ไทย	1	1
143	Off Staple	1	1
186	Set Flush	1	1
242	Set ฟันผลงา	12	12
251	Set ส่วนปลิว	2	2
280	Syringe Feed (7 ไร่)	17	17
330	กรรโรดใส่โบน	2	2

รายการเบิก/คืน รวมยอด

รายเบิก/คืน เรียงตามเวลา





5. การส่งอุปกรณ์รายการใหม่ เพื่อทำปราศจากเชื้อ

1. ให้หน่วยแจ้งความประสงค์ที่จะส่งอุปกรณ์ใหม่ มาทำปราศจากเชื้อ โดยให้มีการโทรศัพท์มายังงานจ่ายกลาง (เบอร์ 7745) เพื่อประสานข้อมูลการทำปราศจากเชื้อ ว่าอุปกรณ์ใหม่ที่ส่งมา ต้องทำความสะอาด-ทำปราศจากเชื้อด้วยวิธีใด โดยหน่วยงานผู้แจ้ง จะต้องมีเอกสารแบบฟอร์มใบส่งอุปกรณ์เพื่อล้างและทำปราศจากเชื้อ (SDVH-FM-CSSD-002) (แบบฟอร์มสามารถdownload ได้ที่เว็บไซต์โรงพยาบาล โดยไปที่ download เอกสารที่งานจ่ายกลาง) โดยต้องมีการบันทึกข้อมูลประเภทของอุปกรณ์ การตรวจเช็คความพร้อมใช้ ตลอดจนขบวนการทำความสะอาด โดยหน่วยงานเป็นผู้รับผิดชอบในการสืบหาข้อมูลที่ต้องการในการดูแลอุปกรณ์ให้ถูกต้อง พร้อมกับต้องส่งต่อข้อมูล ให้หน่วยงานจ่ายกลาง และรับทราบอย่างครบถ้วน

2. อุปกรณ์ที่จะนำมาส่งทำปราศจากเชื้อ กรณีเป็นอุปกรณ์ที่ผลิตมาเพื่อ Single Used หน่วยงานผู้ใช้งาน ต้องมีการลงทะเบียน ขอขึ้นทะเบียนอุปกรณ์ Reused (SDVH-FM-ICC011) ซึ่งหน่วยงานต้องเป็นผู้กำหนด ลักษณะอุปกรณ์ที่มีความพร้อมเหมาะสมในการซ้ำ และต้องกำหนดการตรวจและทดสอบความพร้อมใช้ของเครื่องมือโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการเป็นสำคัญ

3. การส่งอุปกรณ์มาล้างและหรือทำปราศจากเชื้อ ซึ่งเป็นอุปกรณ์จากบริษัทหน่วยงานต้นทาง ต้องมีการประสานงาน กับบริษัทให้มาร่วมล้างนึ่งเครื่องมือ เองในกรณีที่มีความซับซ้อนและราคาสูง ทางงานจ่ายกลางจะไม่เป็นผู้รับผิดชอบหากเกิดความเสียหายทุกกรณี หน่วยงานต้นทางต้องโทรแจ้งรายละเอียด เพื่อให้งานจ่ายกลาง ทราบและเตรียมการให้เหมาะสม เนื่องจากอุปกรณ์ที่รับมาจากบริษัทจะมีปริมาณมาก และต้องใช้เวลาในการเตรียมความพร้อม ของอุปกรณ์



โรงพยาบาลสุทธาเวช
คณะแพทยศาสตร์ มมส

ภาพที่ 10 ตัวอย่าง แบบฟอร์มใบส่งอุปกรณ์เพื่อ ล้างและทำปราศจากเชื้อ (SDVH-FM-CSSD-002)

SDVH-FM-CSSD-002

แก้ไขครั้งที่: 00 วันที่บังคับใช้: 15 มิ.ย. 62

ใบส่งอุปกรณ์เพื่อ ล้าง/ ทำปราศจากเชื้อ จากหน่วยงาน

โปรดระบุข้อมูล รายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับอุปกรณ์/ สินค้าที่ท่านส่งไปยังหน่วยจ่ายกลาง โดยละเอียด

หน่วยงานที่ส่งอุปกรณ์.....

ผู้ส่งอุปกรณ์ / ช่างงาน เบอร์โทร

1. ชื่ออุปกรณ์

2. ประเภทอุปกรณ์ สแตนเลส พลาสติก ซิลิโคน ก้อน สำลี
 อื่น ๆ (ระบุ).....

3. วัตถุประสงค์ของการส่งอุปกรณ์ / สินค้า

3.1 เพื่อล้าง (ต้องระบุข้อห้ามในการล้าง)

3.2 **สำคัญ ต้องระบุ** เจือปนโซพิเศษ หรือข้อห้าม หรือข้อควรระวังในการล้าง

.....
.....

3.3 เพื่อทำปราศจากเชื้อ ด้วยวิธี (ต้องระบุ)

- Steam (นึ่งไอน้ำ)
- อบแก๊ส ไฮโดรเจน พลาสมา
- อบแก๊ส เอทิลีนออกไซด์
- อื่น ๆ (ต้องระบุ).....

4. เวลาที่ต้องการใช้ อุปกรณ์ (ระบุเวลาใช้ให้ชัดเจน)

หมายเหตุ ข้อมูลเหล่านี้ใช้วิเคราะห์ พิจารณาความสามารถในการสนองตอบตามความต้องการ ว่าได้หรือไม่

ลงชื่อ ผู้ส่งอุปกรณ์ ลงชื่อ ผู้รับอุปกรณ์
(.....) (.....)

ตำแหน่ง ตำแหน่ง

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วย/งานที่ส่ง ลงชื่อ หัวหน้างานจ่ายกลาง
(.....) (.....)

ตำแหน่ง ตำแหน่ง



6. การนำอุปกรณ์ มาใช้ซ้ำ (Reuse of Single -Use Devices: RSUDs)

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ทราบแนวทางที่ได้มาตรฐานในการใช้อุปกรณ์ซ้ำ และปฏิบัติได้ถูกต้อง
2. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
3. เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการติดตาม เฝ้าระวังการติดเชื้อและเพื่อเป็นแนวทางในการรายงาน เมื่อพบผู้ป่วยติดเชื้อในโรงพยาบาล

2. ขอบข่าย

อุปกรณ์หรือเครื่องมือแพทย์ที่ผลิตมาเพื่อใช้ครั้งเดียว แต่มีเหตุจำเป็นต้องนำกลับมาทำปราศจากเชื้อซ้ำ เป็นแนวทางปฏิบัติที่ใช้ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน เพื่อป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

3. ผู้รับผิดชอบ

แพทย์ พยาบาล และบุคลากร โรงพยาบาลสุทธาเวชทุกระดับที่ใช้อุปกรณ์ที่มีการใช้ซ้ำ

4. อุปกรณ์/เครื่องมือที่ใช้

-แบบฟอร์ม แบบบันทึกอุปกรณ์ Single Use เพื่อขอขึ้นทะเบียน Reused

5. คำจำกัดความ

1. การนำกลับมาทำให้ปราศจากเชื้อ (Re-sterilization หมายถึง การนำมาทำซ้ำของขั้นตอนสุดท้าย โดยการกำจัดหรือทำลายจุลินทรีย์ เพื่อมั่นใจได้ว่าการทำให้ปลอดเชื้อหรือปราศจากเชื้อ
2. การนำมาใช้ซ้ำ (Reuse) หมายถึง การนำมาใช้ซ้ำหรือนำอุปกรณ์ทางการแพทย์มาใช้หลายครั้ง โดยการนำอุปกรณ์มาใช้ใหม่และเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ให้ใช้ครั้งเดียว หรือการใช้ในผู้ป่วยคนเดียวแต่ใช้หลายครั้งหรือใช้ในผู้ป่วยคนละคน ซึ่งมีการนำมาเข้ากระบวนการทำความสะอาดและทำให้ปราศจากเชื้อก่อนที่จะนำไปใช้ใหม่
3. SUDs (Single use Devices) อุปกรณ์ที่ผลิตขึ้นเพื่อใช้กับผู้ป่วยคนเดียว ครั้งเดียว/อุปกรณ์ที่ไม่ได้มีเจตนาให้นำมา Reprocessing เพื่อใช้กับผู้ป่วยคนอื่นหรือให้ใช้หลายครั้ง หรือใช้กับผู้ป่วยคนเดียวกันที่มากกว่า 1 ครั้ง
4. การทำให้ปราศจากเชื้อ (Sterilization) หมายถึง กระบวนการกำจัดหรือทำลายจุลินทรีย์รวมถึงการทำลาย Spore ของจุลินทรีย์ด้วย

6. รายละเอียดการปฏิบัติงาน

6.1. เมื่อมีการนำอุปกรณ์ ที่ผลิตแบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง นำกลับมาทำให้ปราศจากเชื้อ หรือมาใช้ซ้ำ จะต้องมีการผลการพิจารณาเห็นชอบ คณะกรรมการใช้อุปกรณ์ หรือกรรมการ ที่ได้รับมอบหมายหน้าที่พิจารณาการใช้อุปกรณ์ซ้ำ

6.2. หน่วยงานที่จะใช้งานให้เขียนแบบฟอร์ม ขอขึ้นทะเบียน อุปกรณ์ Reused PDF (SDVH-FM-ICC-011) ดึงภาพตัวอย่างด้านล่าง (download จากเว็บไซต์โรงพยาบาลสุทธาเวช>> download เอกสาร



>> ไปทำงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (เลือกเอกสารที่จะdownload) ซึ่งจะต้องระบุรายละเอียดข้อมูล ชื่อผู้เสนอ หน่วยงาน วันที่ขอขึ้นทะเบียน ชื่ออุปกรณ์ รูปภาพ ลักษณะการใช้งาน ประเภท วิธีการสอบเมื่อใช้งานซ้ำ ระบุเหตุการณ์ที่ใช้อุปกรณ์ จำนวนครั้งที่Reuse ผลการพิจารณา

6.3. นำเอกสารการขึ้นทะเบียน นำเสนอรายงานต่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล เพื่อให้ทราบโดยทั่วกัน

6.4. มีการทดสอบสภาพการใช้งาน (เช่น มีวิธีในการตรวจสอบและมีหลักเกณฑ์ในการทดสอบ)

6.4.1. มีการกำหนดในการตั้งอุปกรณ์โดยนำออกจากระบบ

6.4.2. มีการระบุลำดับอุปกรณ์ใช้ซ้ำที่เหมาะสม

6.4.3. การจัดเตรียม การบรรจุหีบห่อ และการเขียนป้ายชี้แจงต้องมีประสิทธิภาพ

6.4.4. มีระบบการทำให้ปราศจากเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพ

6.4.5. มีการกำหนดช่วงเวลาในการทำให้ปราศจากเชื้อ (เช่น วิธีการจัดเก็บและการขนส่ง) แต่ละกระบวนการต้องมีการวิเคราะห์เชิงปริมาณที่เห็นเป็นรูปธรรม เพื่อให้มั่นใจในผลที่ตามมาหรือเกิดขึ้น (เช่น การทำความสะอาด การทำให้ปราศจากเชื้อ สภาพการทำงานและความปลอดภัย) ที่สอดคล้องกัน

6.5. การยืนยันถึงประสิทธิภาพของกระบวนการจะต้องมีการทดสอบอุปกรณ์ การทดสอบจะต้องตรวจสอบได้ถึง

6.5.1. ประสิทธิภาพของการทำความสะอาด

6.5.2. กระบวนการฆ่าเชื้อที่ทำให้ปราศจากเชื้อ

6.5.3. การตรวจสอบสารพิษที่ตกค้างจากสารเคมีของแก๊สเอทิลีนที่อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

7. แนวทางปฏิบัติในโรงพยาบาล

การติดเชื้อ เป็นสิ่งสำคัญอันหนึ่งในเรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย ที่เกี่ยวข้องกับการนำอุปกรณ์มาใช้ครั้งเดียวมาใช้ซ้ำ ซึ่งจะมีเพิ่มขึ้นหากอุปกรณ์นั้นจัดสิ่งปนเปื้อนออกไม่หมด นอกจากนั้นปฏิกิริยาของ Endo-toxin มีความสำคัญมาก ถ้าอุปกรณ์นั้นมีความปนเปื้อนจากเชื้อโรคที่ร้ายแรง การจัดสิ่งปนเปื้อนเพื่อทำลาย toxin มีความสำคัญเท่ากับความสะอาดและการทำให้ปราศจากเชื้อเพื่อฆ่าแบคทีเรีย

ข้อยกเว้น	ข้อห้าม
1. ค่าใช้จ่ายเรื่องความคุ้มค่าระหว่างการนำอุปกรณ์มาใช้ซ้ำกับกระบวนการ Reprocessing โดยพิจารณาปัจจัยในการจัดสิ่งปนเปื้อน การทำลายเชื้อ การบรรจุ ค่าแรง ปริมาณน้ำ ค่าไฟ การจัดเก็บและการขนส่ง	1. อุปกรณ์ที่เขียนห้ามนำมา Reprocess หรือ มีเครื่องหมายนี้ 
2. อุปกรณ์ที่ใช้ครั้งเดียวมีการประกันว่าสามารถใช้ได้มากกว่า 1 ครั้งจากบริษัทผู้ผลิต	2. ถ้าอุปกรณ์ที่ใช้ครั้งเดียวนั้นสามารถทำความสะอาดได้หรือทำความสะอาดแล้วมีส่วนที่ทำความสะอาดไม่หมดหรือชำรุดขณะทำความสะอาด ห้ามนำอุปกรณ์นั้นมาใช้อีก
3. นโยบายให้นำกระบวนการมาใช้ซ้ำต้องมีอยู่ในพื้นที่	3. อุปกรณ์ที่ภายหลังผ่านการฆ่าเชื้อแล้วไม่สามารถพิสูจน์ได้ห้ามนำมาใช้อีก



ข้อยกเว้น	ข้อห้าม
4. เจ้าหน้าที่ต้องมีผ่านการอบรมในเรื่องการขจัดสิ่งปนเปื้อน และกระบวนการฆ่าเชื้อ และสามารถแสดงถึงความรู้และความสามารถเมื่อทำงานอยู่ในที่นั้น	4. ถ้าอุปกรณ์ที่ผ่านการ Reprocessing แล้วไม่สามารถแสดงว่าอุปกรณ์ยังทำงานได้ดีหรือมีเอกสารว่า สามารถใช้ได้อย่างปลอดภัย อุปกรณ์นั้น ไม่สามารถ นำมาเข้ากระบวนการ Reprocessing และ Reuse
5. อุปกรณ์เหมาะสม โดยการจัดหาจำนวนต้องเพียงพอต่อการจ่ายที่จะทำสำหรับ Reprocessing	5. ถ้าอุปกรณ์ถูกเปิดออกและปนเปื้อนแล้ว ห้ามนำมาใช้จนกว่าจะผ่านการ Reprocessing
6. กระบวนการ Repressing ด้านอนามัยของอุปกรณ์ที่นำกลับมาใช้ใหม่ต้องยืนยันได้ว่าผ่านการฆ่าเชื้อหรือทำให้เชื้อเบาบางลง ซึ่งกระบวนการจะต้องประกอบด้วย การทดสอบความสะอาด และวัดการทำให้ปราศจากเชื้อจริง เพื่อมั่นใจในความสมบูรณ์ของกระบวนการ	6. อุปกรณ์ที่ใช้ครั้งเดียวและถ้าผ่านกระบวนการ Reprocessing หรือ Reuse อาจจะทำให้เสียหายหรือไม่ปลอดภัย เช่นเมื่อสัมผัสสารเคมี หรืออุณหภูมิประกอบกับความดันที่สูง จะทำให้วัสดุที่ประกอบของอุปกรณ์เปลี่ยนแปลงไป เช่น ในเรื่องของความนิ่ม หรือพลาสติกที่ผิดไป
7. อุปกรณ์สามารถทำความสะอาดได้ง่าย	7. วัสดุอุปกรณ์ที่ทางผู้ผลิตเห็นว่าไม่ให้นำมาใช้ซ้ำ เนื่องจากคุณสมบัติของวัสดุเปลี่ยนไปภายหลังผ่านการ Reprocessing
8. อุปกรณ์สามารถมีขั้นตอนการตรวจสอบคุณภาพการทำงานให้ยังคงสมบูรณ์อยู่	8. กระบวนการที่ทำ Reprocessing ของอุปกรณ์ที่ใช้ชำรุดเสียหาย เช่น ความคมของมีดต่าง ๆ เป็นต้น



ภาพที่ 11 ตัวอย่าง แบบฟอร์ม แบบบันทึกอุปกรณ์ Single Use เพื่อขอขึ้นทะเบียน Reused

SDM-FM-EC-011
แก้ไขวันที่ : 00 วัน เดือน ปี 10 B.E. 2562

แบบบันทึกอุปกรณ์ Single Use เพื่อขอขึ้นทะเบียน Reused

ชื่อผู้เสนอ ตำแหน่ง เบอร์โทรศัพท์
หน่วยงาน วันที่ขอขึ้นทะเบียน

ลำดับ	ชื่ออุปกรณ์	รูปภาพ	ลักษณะการใช้งาน	ประเภท	วิธีการตรวจสอบเมื่อใช้งานซ้ำ	ใช้กับหัตถการ	จำนวนครั้งที่ Reuse	ผลการพิจารณา	ราคา



อ้างอิง

WWW. cdc.gov

<http://www.cssd-gotoknow.org/2014/02/cleaning.html>

สมาคมศูนย์กลางงานปราศจากเชื้อแห่งประเทศไทย. 2561. แนวปฏิบัติการทำลายเชื้อและทำให้ปราศจากเชื้อเครื่องมือแพทย์. กรุงเทพฯ

คู่มือการปฏิบัติงาน การป้องกันการติดเชื้อจากการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข (Universal Precautions)

อะเคื้อ อุนทเลขกะ.2554.หลักและแนวปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล.บริษัท มิ่งเมือง นวัตกรรม จำกัด.เชียงใหม่.

คู่มือการใช้บริการงานจ่ายกลาง

สำหรับหน่วยงาน

จัดทำโดย

งานจ่ายกลาง กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสุทธาเวช

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

